



EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

Casal do Cano - 2630 - 299 ARRUDA DOS VINHOS

Tel. 263977390 - Fax 263977391

Mod. 9004

Processo nº

CANDIDATURA À FREQUÊNCIA - ENSINO BÁSICO

ANO LECTIVO DE 2015 / 2016

ANO DE ESCOLARIDADE PRETENDIDO: ____º ANO - DO ____º CICLO

Nome do Candidato _____

Filho de: _____ e
de _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

TELEFONE PARA CONTACTO _____ - _____

Nome do Encarregado de Educação _____
Parentesco com o aluno _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Informações Curriculares:

2º Ciclo EB – 5º / 6º anos	3º Ciclo EB – 7º ano	3º Ciclo EB – 8º e 9º anos
Língua Estrangeira I: _____ Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____ Educação Artística: Arte e Reciclagem ☐	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____ Educação Artística: EVT ☐ 7º ☐ 8º ☐ 9º EV ☐ EDM ☐

Ano de escolaridade frequentado no ano lectivo anterior: ____º ano - ____º Ciclo do Ensino Básico

Já repetiu algum ano de escolaridade? Não ☐ Sim ☐ - Qual ou quais: ____º ano (Uma vez ☐ - ____ vezes ☐
____º ano (Uma vez ☐ - ____ vezes ☐

Escola de proveniência: _____

Já frequentou este Externato anteriormente? Não ☐ Sim ☐ - Ano Lectivo frequentado: ____ / ____

Quais os motivos porque pretende frequentar esta Escola: _____

Arruda dos Vinhos, ____ / ____ / 20____.

Assinatura do (a) Encarregado (a) de Educação ou do aluno quando maior de 18 anos

Recebi a Candidatura à frequência do ____º ano, referente a : _____
em ____ / ____ / ____

O funcionário

PARECER DO(A) DIRETOR(A) DE ANO

Em caso de vaga o(a) aluno(a) deverá ser integrado(a) na Turma _____

Data: ____/____/____

O(A) DIRETOR(A) DE ANO

Despacho

Data ____/____/____

A DIREÇÃO PEDAGÓGICA

INFORMAÇÕES DA SECRETARIA PEDAGÓGICA

Informação do Despacho dada ao/a:

Candidato /E.E. /Outro: Quem _____: Telefonicamente ☐ ____/____/____ Rubrica Func. _____
Pessoalmente ☐ ____/____/____ _____

Outras Informações: Data ____/____/____ O/A Funcionário(a) _____

Carimbo de entrada do documento
na Secretaria Pedagógica

