



Processo nº

Sigo nº

Ano Letivo
20____/20____

**EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA
FICHA DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA**

Curso de Educação e Formação

Colar
fotografia
do(a)
aluno(a)

Curso: _____
Ano: _____ Turma: _____ Nº: _____

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

IDENTIFICAÇÃO DA FILIAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome do Pai: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Habilitações académicas: _____ Profissão: _____
Situação Emprego: _____ Contacto telefónico: _____
Telefone do emprego: _____ E-Mail: _____

Nome da Mãe: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Habilitações académicas: _____ Profissão: _____
Situação Emprego: _____ Contacto telefónico: _____
Telefone do emprego: _____ E-Mail: _____

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
(marcar as respectivas cruces)

→ **Saída à hora do Almoço:**
Autorizo Não autorizo

→ **Saída nos Tempos Terminais:**
Autorizo Não autorizo

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
(marcar a respectiva cruz)

→ **Livre-trânsito**
(só para alunos maiores de 18 anos) ou para
alunos do Ensino Secundário devidamente
autorizados pelo Encarregado de Educação)

NOTA: Ao abrigo do Dec. Lei 413/99, não se
encontram abrangidos pelo Seguro Escolar os alunos
que se ausentem da escola em períodos
intercalares de aulas.



IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Pai: Mãe: (Preencher apenas quando o EE não for o pai/mãe:)

Nome:	_____
Morada:	_____ N.º: _____
Andar:	_____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
CC/BI/Título Residência/ Passaporte n.º	_____ Validade ____ / ____ / ____
Naturalidade:	_____ Nacionalidade: _____
Habilitações académicas:	_____ Profissão: _____
Situação Emprego:	_____ Telefone do emprego: _____
Telefone da residência:	_____ Telemóvel: _____
E-mail:	_____
Grau de parentesco com o aluno(a):	_____

OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS AO ALUNO(A)

Situação escolar no ano letivo anterior:	_____º ano na Escola _____
Nº de retenções:	_____ 1º _____ 2º _____ 3º _____ 4º _____ 5º _____ 6º _____ 7º _____ 8º _____ 9º _____ 10º
Tem necessidades educativas especiais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, quais são as alíneas pelas quais é abrangido: <input type="checkbox"/> a) Apoio Pedagógico Personalizado <input type="checkbox"/> b) Adequações Curriculares Individuais
	<input type="checkbox"/> c) Adequações no processo de matrícula <input type="checkbox"/> d) Adequações no processo de avaliação
Com quem vive (nº de pessoas no agregado familiar)?	_____
Tem computador em casa?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tem Internet? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
É trabalhador estudante?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Meio de transporte utilizado para o percurso Casa - Externato?	
Transporte público	<input type="checkbox"/> Transporte Particular <input type="checkbox"/> A pé <input type="checkbox"/>
Distância percorrida?	_____ km Tempo gasto? _____ minutos

Declaro que tomei conhecimento do regulamento interno do Externato João Alberto Faria.

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Assinatura do Aluno _____

Este documento deu entrada a dia ____/____/20____ e foi verificado por _____