

PRÉ - INSCRIÇÃO - CURSOS PROFISSIONAIS

Data em que foi avisado ___/___/___
Presente em:

- Reunião: Sim ___ Não ___
- Provas: Sim ___ Não ___
- Entrevista: Sim ___ Não ___

CURSO PROFISSIONAL DE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/A

NOME COMPLETO: _____ Nº de TELEFONE _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ IDADE: _____ Género: ___ Feminino / ___ Masculino

Cartão de cidadão Número Data de validade ___/___/___

Título de residência Número Data de emissão ___/___/___

Passaporte Número Data de validade ___/___/___

Nacionalidade _____ Naturalidade: Distrito _____ Concelho _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME COMPLETO: _____ Nº de TELEFONE _____

Cartão de cidadão Número Data de validade ___/___/___

Título de residência Número Data de emissão ___/___/___

Passaporte Número Data de validade ___/___/___

Morada completa do aluno: (nome da rua, nº da porta, nº do andar e código postal): _____

Email (ativo para contato) _____

SITUAÇÃO ESCOLAR - 2018/19

Frequentou o 9º ano do ensino básico regular.

Nome da escola: _____

Frequentou o 9º ano de um curso diferente. Nome do curso: _____

Nome da escola: _____

Frequentou o 10º ano. Nome do curso: _____

Nome da escola: _____

Frequentou outro ano de escolaridade. Qual? _____. Nome do curso: _____

Nome da escola: _____

Não frequentou a escola durante o ano letivo de 2018/19.

Explicar o motivo: _____

Indique outras escolas e cursos onde já fez pré-inscrição:

Nome das Escolas: _____

Nome dos cursos: _____

Nome de quem entrega a ficha de pré-inscrição: _____ Data: ___/___/___

Aceite na Secretaria por: _____ Data: ___/___/___