  

1 **.a Fase**

PROVAS FINAIS E DE EQUIVALÊNCIA À FREQUÊNCIA DO ENSINO BÁSICO

**Boletim de Inscrição**

**Ano escolar de 20** 19 / **20** 20

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

ESCOLA

Número de processo de aluno/a

# Identificação do/a aluno/a

**Modelo 0055** – Exclusivo da Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2020)

* 1. Nome completo
  2. N.º do C.C. Validade: / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ou n.º interno

F

M

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Sexo
  2. Data de nascimento / /
  3. Nacionalidade

# Encarregado/a de Educação

* 1. Nome completo
  2. Endereço postal1

Código postal1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Telefone1 2.4 Endereço eletrónico1

# As provas são realizadas na qualidade de:

1. aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano que não tenha reunido condições de aprovação, após a avaliação sumativa interna final ou após a realização de provas na 1.ª fase;
2. aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano, retido/a por faltas;
3. aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano fora da escolaridade obrigatória, que tenha concluído o ciclo de estudos anterior;
4. aluno/a do 3.º ciclo, proveniente de outras ofertas educativas, e que pretenda prosseguir estudos nos cursos científico-humanísticos do ensino secundário regular;
5. aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano, do ensino individual e do ensino doméstico; f ) outras situações .

# Inscrição nas provas finais ou nas provas de equivalência à frequência nas seguintes disciplinas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | Disciplinas do ciclo2 | Código | Disciplinas do ciclo2 |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

1. **Beneficia de Ação Social Escolar?**

S

O/A Encarregado/a de Educação/ Aluno/a3

# Escalão

Data / /

N

B

A

**ORIGINAL — ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

1 A preencher com os dados do/a aluno/a quando maior de idade.

2 Assinalar 1.º, 2.o ou 3.o

3 Assinatura do/a encarregado/a de educação ou aluno/a quando maior de idade.

Verificada a conformidade da inscrição em provas

Recebido em / /

* Registo biográfico
* Certificado/ Certidão
* Outro:

O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar

Data / /

O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar

**Preço € 2,00**