



# EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

## Ensino Profissional

Mod. 9284

Processo nº

Casal do Cano - 2630 - 299 ARRUDA DOS VINHOS - Tel. 263975106/263977390 - Fax 263977391

### CANDIDATURA - CURSOS PROFISSIONAIS

ANO LETIVO 2021 / 2022

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Cartão Cidadão:	Validade:	NºFiscal:
Data de Nascimento:	Idade:	NºSeg.Social:

Filho de: \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

TELEFONES DE CONTACTO

\_\_\_\_\_ (EE) - \_\_\_\_\_ (Aluno)

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
Parentesco com o aluno \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Aluno Interno 2020-2021: \_\_\_\_º Ano - Turma \_\_\_\_\_

Aluno Externo

Cursos Profissionais	Ordem de preferência
Técnico de Restaurante e Bar	<input type="checkbox"/>
Técnico de Cozinha e Pastelaria	<input type="checkbox"/>
Técnico de Apoio à Gestão	<input type="checkbox"/>
Técnico de Comunicação e Serviço Digital	<input type="checkbox"/>

Nº de retenções: \_\_\_\_ 1º \_\_\_\_ 2º \_\_\_\_ 3º \_\_\_\_ 4º \_\_\_\_ 5º \_\_\_\_ 6º \_\_\_\_ 7º \_\_\_\_ 8º \_\_\_\_ 9º

Escola de proveniência: \_\_\_\_\_

O aluno tem Necessidades Educativas Especiais? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_ Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Já frequentou este Externato anteriormente? Não  Sim  - Ano Letivo frequentado: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Quais os motivos que o levam a querer frequentar esta Escola? \_\_\_\_\_

Arruda dos Vinhos, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Impresso enviado por email pelo Encarregado de Educação

Cofinanciado por:



**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



Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA  
Fundo Social Europeu