



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.

Cofinanciado por:





## 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 \_\_\_\_\_

Cofinanciado por:

