



**EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA**  
**Ensino Profissional**

Mod. 9305

Processo nº

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

**CANDIDATURA - CURSOS DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO 3º CICLO**

**ANO LETIVO 20\_\_ / 20\_\_**

Nome do Candidato

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

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

CONTACTOS:

Telemóvel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Parentesco com o aluno \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Aluno Interno no ano anterior <input type="checkbox"/> : ____º Ano - Turma _____	Aluno Externo <input type="checkbox"/>
--	--

Curso (2 anos de duração)	
CEF Operador de Distribuição	<input type="checkbox"/>

Nº de retenções: \_\_\_\_ Em que ano de escolaridade?

Aluno(a) de Educação Inclusiva (usufrui de Medidas previstas no Decreto-Lei 54/2018)? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

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

Escola de proveniência: \_\_\_\_\_

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

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

Impresso enviado por email pelo Encarregado de Educação



**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

