

EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

Casal do Cano - 2630 - 299 ARRUDA DOS VINHOS

Tel. 263977390 - Fax 263977391

Mod. 9004

CANDIDATURA À FREQUÊNCIA - ENSINO BÁSICO

ANO LECTIVO DE 2007 / 2008

ANO DE ESCOLARIDADE PRETENDIDO: _____º ANO - DO _____º CICLO

Nome do Candidato _____

Filho de: _____ e
de _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____

TELEFONE PARA CONTACTO _____ - _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Parentesco com o aluno _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Informações Curriculares:

2º Ciclo EB - 5º / 6º anos	3º Ciclo EB - 7º ano	3º Ciclo EB - 8º e 9º anos
Língua Estrangeira I: _____ Educação Moral e Religiosa: <input type="checkbox"/> Católica: <input type="checkbox"/> Outra: Qual _____	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: <input type="checkbox"/> Católica: <input type="checkbox"/> Outra: Qual _____ Educação Artística: Educação Musical <input type="checkbox"/>	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: <input type="checkbox"/> Católica: <input type="checkbox"/> Outra: Qual _____ O aluno frequentou: 7º 8º 9º C.Físico-Quim.: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C. Naturais: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> História: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geografia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Educação Artística: 7º 8º 9º EVT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EDM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ano de escolaridade frequentado no ano lectivo anterior: _____º ano - _____º Ciclo do Ensino Básico

Já repetiu algum ano de escolaridade? Não Sim - Qual ou quais: _____º ano (Uma vez - _____ vezes
_____º ano (Uma vez - _____ vezes

Escola de proveniência: _____

Já frequentou este Externato anteriormente? Não Sim - Ano Lectivo frequentado: _____ / _____

Quais os motivos porque pretende frequentar esta Escola: _____

Arruda dos Vinhos, _____ / _____ / 20____.

Assinatura do (a) Encarregado (a) de Educação **ou** do aluno quando maior de 18 anos

PARECER DO(A) DIRECTOR(A) DE ANO

Em caso de vaga o(a) aluno(a) deverá ser integrado(a) na Turma _____

Data: ____ / ____ / ____

O(A) DIRECTOR(A) DE ANO

Despacho

Data ____ / ____ / ____

A DIRECÇÃO 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

