



EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

Ensino Profissional

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

Mod. 9284

Processo nº

PRÉ-INSCRIÇÃO - CURSOS PROFISSIONAIS

ANO LETIVO 2016 / 2017

Nome do Candidato

Filho de: _____ e
de _____

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

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

TELEFONES DE CONTACTO

____ (EE) - ____ (Aluno)

Nome do Encarregado de Educação _____

Parentesco com o aluno _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Aluno Interno 2015-2016: ____º Ano - Turma _____

Aluno Externo

☐

Cursos Profissionais

Ordem de preferência

Técnico de Restauração - Variante Restaurante e Bar

☐

Técnico de Restauração - Variante Cozinha e Pastelaria

☐

Técnico de Comércio

☐

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 ____.

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

Recebi a Candidatura à frequência do ____º ano, referente a : _____
em ____ / ____ / ____

O funcionário

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

