



# EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

## Ensino Profissional

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

Mod. 9305

Processo nº

### PRÉ-INSCRIÇÃO - CURSOS DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO 3º CICLO ANO LETIVO 2016 / 2017

Nome do Candidato

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Morada: \_\_\_\_\_

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

TELEFONES DE CONTACTO

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

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

Morada \_\_\_\_\_

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

Aluno Interno 2015-2016: \_\_\_\_º Ano - Turma \_\_\_\_\_

☐

Aluno Externo

☐

Curso (2 anos de duração)

CEF Comércio

☐

Curso (1 ano de duração)

CEF Cozinha

☐

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

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

Escola de proveniência: \_\_\_\_\_

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 Curso \_\_\_\_\_, 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

