



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 2011 / 2012

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: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____ Educação Artística: Arte e Reciclagem ☐	Língua Estrangeira I: _____ Língua Estrangeira II: _____ Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____ O aluno frequentou: 7º 8º 9º C.Físico-Quim.: ☐ ☐ ☐ C. Naturais: ☐ ☐ ☐ História: ☐ ☐ ☐ Geografia: ☐ ☐ ☐ Educação Artística: 7º 8º 9º EVT ☐ ☐ ☐ EV ☐ ☐ ☐ EDM ☐ ☐ ☐

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 ☐

Pessoalmente ☐

Rubrica Func.

____/____/____

____/____/____

Outras Informações: Data ____/____/____ O/A Funcionário(a) _____

Carimbo de entrada do documento
na Secretaria Pedagógica

