



Processo nº

Sigo nº

Ano Letivo  
20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA  
FICHA DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA**

# Ensino Profissional

Colar  
fotografia  
do(a)  
aluno(a)

Curso: \_\_\_\_\_  
Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DA FILIAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Habilitações académicas: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Situação Emprego: \_\_\_\_\_ Contacto telefónico: \_\_\_\_\_  
Telefone do emprego: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Habilitações académicas: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Situação Emprego: \_\_\_\_\_ Contacto telefónico: \_\_\_\_\_  
Telefone do emprego: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
(marcar as respectivas cruces)

→ **Saída à hora do Almoço:**  
Autorizo  Não autorizo

→ **Saída nos Tempos Terminais:**  
Autorizo  Não autorizo

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
(marcar a respectiva cruz)

→ **Livre-trânsito**

(só para alunos maiores de 18 anos) ou para  
alunos do Ensino Secundário devidamente  
autorizados pelo Encarregado de Educação)

**NOTA:** Ao abrigo do Dec. Lei 413/99, não se  
encontram abrangidos pelo Seguro Escolar os alunos  
que se ausentem da escola em períodos  
intercalares de aulas.

Cofinanciado por:





## IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Pai:  Mãe:  (Preencher apenas quando o EE não for o pai/mãe:)

Nome:	_____
Morada:	_____ N.º: _____
Andar:	_____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
CC/BI/Título Residência/ Passaporte n.º	_____ Validade ____ / ____ / ____
Naturalidade:	_____ Nacionalidade: _____
Habilitações académicas:	_____ Profissão: _____
Situação Emprego:	_____ Telefone do emprego: _____
Telefone da residência:	_____ Telemóvel: _____
E-mail:	_____
Grau de parentesco com o aluno(a):	_____

## OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS AO ALUNO(A)

Situação escolar no ano letivo anterior:	_____º ano na Escola _____
Nº de retenções:	_____ 1º _____ 2º _____ 3º _____ 4º _____ 5º _____ 6º _____ 7º _____ 8º _____ 9º _____ 10º
Tem necessidades educativas especiais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, quais são as alíneas pelas quais é abrangido: <input type="checkbox"/> a) Apoio Pedagógico Personalizado <input type="checkbox"/> b) Adequações Curriculares Individuais
	<input type="checkbox"/> c) Adequações no processo de matrícula <input type="checkbox"/> d) Adequações no processo de avaliação
Com quem vive?	_____
Tem computador em casa?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tem Internet? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
É trabalhador estudante?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Meio de transporte utilizado para o percurso Casa - Externato?	
Transporte público	<input type="checkbox"/> Transporte Particular <input type="checkbox"/> A pé <input type="checkbox"/>
Distância percorrida?	_____ km Tempo gasto? _____ minutos

Declaro que tomei conhecimento do regulamento interno do Externato João Alberto Faria.

Arruda dos Vinhos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno \_\_\_\_\_

Este documento deu entrada a dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ e foi verificado por \_\_\_\_\_

Cofinanciado por:

