

**Ficha de Pré-inscrição – 2015/2016**  
**Ensino Secundário – Cursos Profissionais**

**1 - Identificação do Aluno** (O Enc. de Educação deve facultar cópia de Documento de Identificação do Aluno ex: BI/CC, Passaporte)

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade (em 15/09/2015): \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ N.ºBI / N.ºCC: \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade – Distrito : \_\_\_\_\_ Naturalidade - Concelho: \_\_\_\_\_ País de origem: \_\_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**2 - Identificação do Encarregado de Educação** (O EEd. deve facultar cópia do seu BI/CC/ ou Passaporte)

Nome completo: \_\_\_\_\_  
 Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ N.ºBI / N.ºCC: \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**3 - Situação Escolar do aluno**

Escola frequentada no ano letivo 2014-2015 \_\_\_\_\_  
 Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_ N.º de retenções: 1ºciclo: \_\_\_\_ 2ºciclo \_\_\_\_ 3ºciclo \_\_\_\_ Ens. Sec. \_\_\_\_  
 Assinale com um **X**, no quadro abaixo, a modalidade de ensino que frequenta/frequentou no ano letivo **2014-2015**

Ensino Básico Regular	Ensino Vocacional (nível básico – 3º ciclo)	Curso de Educação e Formação de Jovens (CEF)	Ensino Secundário Regular	Ensino Profissional (CP)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indique o nome do curso que frequenta/frequentou, caso tenha assinalado CEF ou CP:  
 \_\_\_\_\_  
 Fez a sua pré-inscrição noutras escolas? SIM  Não   
 Se respondeu SIM indique em que cursos e quais as escolas:  
 Cursos: \_\_\_\_\_  
 Escolas: \_\_\_\_\_

**3.1 - Outras informações relevantes**

Beneficia de medidas educativas especiais? Não  Sim   
 Se respondeu afirmativamente, especifique: \_\_\_\_\_  
 Beneficiou da **ASE** no ano letivo 2014/2015? Não  Sim   
 Se respondeu **SIM**, p.f. assinale o escalão: Escalão A  Escalão B

**4 - Curso pretendido** (Assinale por ordem de preferência: 1 - 2 )

Curso Profissional de Técnico de Apoio à Infância  
 Curso Profissional de Técnico de Apoio à Gestão Desportiva

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

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_