

Aluno que pretende frequentar o mesmo estabelecimento de ensino

Aluno que pretende mudar de estabelecimento de ensino

N.º DO PROCESSO
N.º DE INSCRIÇÃO

 Escola _____
Nome da escola em que é efectuada a inscrição
ANO LECTIVO DE ____ / ____ / ____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo _____

Nacionalidade _____ Natural da freguesia d _____, concelho de _____ distrito d _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Bilhete de identidade n.º _____, de ____ / ____ / ____

Passado em _____ Residente em _____

Localidade _____ Cód. Postal _____

Telefone _____ Profissão _____ Local de trabalho _____

Telefone do local de trabalho _____ Filho de _____ e de _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

(só para alunos menores de idade)

Nome completo _____

Profissão _____ Residente em _____

Localidade _____

Cód. Postal _____ Telefone da residência _____

Telefone do local de trabalho _____ Grau de parentesco _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

1. Escola frequentada _____

2. Frequentou o ____ .º ano do curso _____ na turma _____, em regime de ensino diurno/nocturno.

3. Língua estrangeira frequentada no 2.º ciclo do ensino básico (ou curso equivalente) _____

4. Língua estrangeira frequentada no 3.º ciclo do ensino básico (ou curso equivalente) _____

MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PRETENDIDA

1. Escola _____

Indique, em seguida, por ordem da sua preferência, o nome de 4 escolas que pretendaria frequentar, caso não obtenha vaga naquela que indicou em 1

1.ª _____ 2.ª _____

3.ª _____ 4.ª _____

2. Curso

3.º ciclo do ensino básico por unidades capitalizáveis

Ensino secundário por unidades capitalizáveis

ATENÇÃO

Com este boletim deve apresentar a ficha modelo 0062

Tem irmãos a frequentar alguma escola oficial?

 Sim Não

Se respondeu afirmativamente, indicar:

| | Ano de escolaridade | Idade |
|--------------|---------------------|-----------|
| 1. _____ | ____.º | ____ anos |
| Escola _____ | | |
| 2. _____ | ____.º | ____ anos |
| Escola _____ | | |

Tem irmãos candidatos à frequência da escola que pretende frequentar?

Sim

Não

Se respondeu afirmativamente, indicar:

Nome

Ano de escolaridade

Idade

1. _____ .º _____ anos

2. _____ .º _____ anos

SUBSÍDIOS S. A. F. E.

Preencheu boletim

Sim

Não

TEM ALGUMA NECESSIDADE EDUCATIVA ESPECIAL DEVIDAMENTE IDENTIFICADA PELOS SERVIÇOS COMPETENTES?

Sim → Motora Visual Auditiva Mental

Não

O encarregado de educação (ou aluno, quando maior de 18 anos), que declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as afirmações constantes deste boletim

Data ____/____/____

(Assinatura)

VERIFICAÇÕES

Boletim individual de saúde Actualizado → Sim Não

Segurança Social { N.º de beneficiário _____
Instituição _____

Bilhete de identidade

O Funcionário,

Confirmando que o aluno se encontra em condições de frequentar o curso.

O aluno ^{está}/_{não está} abrangido pelo cumprimento da escolaridade obrigatória.

Data ____/____/____

O Chefe dos Serviços da Administração Escolar,

TRAMITAÇÃO DO PROCESSO

Escola _____

Escola _____

Escola _____

Escola _____

Autorizada a matrícula

Entrada ____/____/____

Entrada ____/____/____

Entrada ____/____/____

em ____/____/____

Saída ____/____/____

Saída ____/____/____

Saída ____/____/____

Justificação

Justificação

Justificação

Escola _____ Turma _____
 _____ N.º _____

Fotografia

CURSO PRETENDIDO PARA A FREQUÊNCIA:

3.º ciclo do ensino básico por unidades capitalizáveis

Ensino secundário por unidades capitalizáveis

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo _____

Morada _____

Localidade _____ Cód. Postal _____ Telefone _____

Data de nascimento ____/____/____ Bilhete de identidade n.º _____

de ____/____/____ Passado em _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

Ano lectivo de ____/____ Escola _____

____.º ano Turma ____ Curso _____

Língua estrangeira:

Iniciada no 2.º ciclo _____

Frequentada no 3.º ciclo _____

MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PRETENDIDA

Apresentou documentação comprovativa da qualidade de trabalhador-estudante Sim Não

| Matrícula pretendida — Disciplina/Área disciplinar | 1.ª vez | Pretende fazer teste diagnóstico às seguintes disciplinas/áreas | Requer/obteve equivalências às seguintes disciplinas/áreas | Indicação das UNIDADES já capitalizadas | Matrícula aceite |
|--|--------------------------|---|--|---|--------------------------|
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |

O encarregado de educação ou aluno, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim.

Data ____/____/____

(Assinatura)



ANO LETIVO DE ____ / ____

(03.18)

Processo n.º

Grid for process number

Agrupamento de escolas / escola não agrupada / escola do ensino particular e cooperativo (riscar o que não interessa)

Localidade

Direção de Serviços da Região (DSR)

Deferido/Indeferido

(a)

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

Date line

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo

nascido/a em ____ / ____ / ____ , portador/a do documento de identificação

N.º ____ , nacionalidade ____ , natural d

____ , concelho d

filho/a de

e de

residente n

(Rua / Avenida / Praça)

N.º ou lote

andar ____ localidade ____ código postal

número de telefone

TRANSFERÊNCIA PRETENDIDA

Público

Privado

Indiv./Doméstico

Pretende frequentar o ____ .º Ano do Ensino:

Public checkbox

Private checkbox

Individual checkbox

Estabelecimento de ensino

Agrupamento de escolas

Localidade DSR

Fundamento do pedido de transferência: (b)

I - Mudança de residência

Novo endereço:

(Rua / Avenida / Praça)

N.º ou lote

andar ____ localidade ____ código postal

telefone ____ telemóvel ____ telefone

(Residência)

(Trabalho)

II - Local de trabalho do/a encarregado/a de educação

Endereço:

(Rua / Avenida / Praça)

N.º ou lote

andar ____ localidade ____ código postal

telefone ____ telemóvel ____ telefone

(Residência)

(Trabalho)

III - Outro motivo

OPÇÕES

I — 3.º Ciclo:

Língua Estrangeira II: Alemão Espanhol Francês Outra _____
(assinalar apenas uma) (especifique)

Oferta de Escola _____
(de acordo com as ofertas existentes)

II — Educação Moral e Religiosa: SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique a respetiva confissão _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

O/A seu/sua educando/a:

a) está admitido/a numa residência para estudantes? SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, pretende continuar a usufruir de residência para estudantes?

SIM NÃO

b) beneficia de auxílios económicos? SIM NÃO

c) pretende utilizar o transporte escolar? SIM NÃO Local de (des)embarque _____

SITUAÇÕES EDUCATIVAS ESPECIAIS

1. O/A seu/sua educando/a frequenta a escolaridade com um Programa Educativo Individual (PEI), ao abrigo do Decreto-Lei n.º 3/2008, de 7 de janeiro? SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique quais as medidas definidas no PEI do/a seu/sua educando/a:

Apoio pedagógico personalizado

Adequações curriculares individuais

Adequações no processo de matrícula

Adequações no processo de avaliação

Currículo específico individual

Tecnologias de apoio

Data ____/____/____ O/A Encarregado/a de Educação: _____

(Assinatura)

A preencher pelo estabelecimento de ensino que o/a aluno/a pretende frequentar

APRESENTOU:

Últimos dados relativos à composição do agregado familiar validados pela Autoridade Tributária

Cartão de Cidadão Passaporte

Outros documentos apresentados: _____

Existência de vaga SIM NÃO a) _____

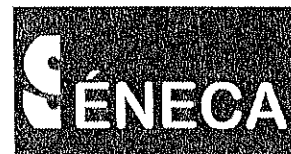
Data ____/____/____ _____

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

a) Nome do Órgão competente para o efeito.

b) Confirmar com documento adequado a cada uma das situações.

EXTERNATO SÉNECA
Av. do Brasil – 56, 1º
1700-073 LISBOA
telefone: +351 213 140 092
fax: +351 213 159 109
email: ext-seneca@netcabo.pt
internet: www.externatoseneca.pt



Regras de funcionamento para o 3.º ciclo do Ensino Básico

2020-2021

No primeiro tempo letivo (8h30), os alunos têm uma tolerância de 10 minutos, em casos devidamente justificados.

No caso dos alunos chegarem atrasados, devem bater à porta e pedir licença para entrar na sala de aula.

Não é permitido o uso de telemóvel, na sala de aula. No início da aula, os alunos colocam os telemóveis no armário destinado a esse efeito.

Não é permitido o uso de qualquer aparelho áudio ou dispositivo eletrónico, exceto o tablet.

Não é permitido comer nem beber na sala de aula.

Os alunos devem sentar-se de forma correta nas suas cadeiras.

A movimentação das cadeiras na sala de aula deve ser feita de forma cuidada.

Os alunos não podem estragar nem o espaço, nem os materiais.

Os alunos devem trazer o material necessário para cada aula e mantê-lo em bom estado.

Os alunos devem usar uma linguagem cuidada.

Os alunos devem respeitar as ideias dos colegas e esperar pela sua vez para intervir.

Os alunos devem respeitar os prazos estabelecidos para a entrega dos trabalhos.

Todas as provas, fichas, trabalhos práticos e outros, entregues em papel ou em suporte informático, deverão estar devidamente identificados com o nome completo, número de aluno e data.

Durante os intervalos, os alunos não podem permanecer na sala de aula.

No final de cada aula, os alunos não podem sair da sala sem que esta esteja limpa e arrumada.

É expressamente proibido o consumo de bebidas alcoólicas e de substâncias estupefacientes, quer no interior, quer nas imediações da escola. No caso de serem detetadas estas situações, o aluno deixará, **no imediato**, de frequentar o Externato Séneca.

Os alunos devem obrigatoriamente trazer para as aulas o seguinte material:

caderno, caneta, lápis, borracha e calculadora científica. Esta última, para as disciplinas de Matemática e de Ciências do Ambiente.

O não cumprimento de qualquer uma das regras estabelecidas, implicará a aplicação imediata de medidas sancionatórias.

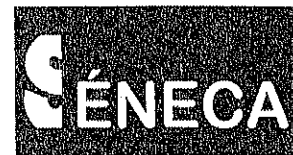
ARTES VISUAIS

LISTA DE MATERIAL:

- régua 50 cm
- esquadro de 45º
- esquadro de 30º/60º
- minas para compasso
- lapiseira de minas 0.5
- lápis de grafite 2B
- 3 pincéis de numerações diferentes,
- godés ou recipientes para misturar guaches
- caixa de guaches com 5 cores – amarelo, magenta, azul ciano, branco e preto (algumas marcas: Pébéo, Caran D`Ache, Pelikan, Giotto).
- canetas de feltro
- lápis de cor
- borracha branca
- tesoura
- X-Acto
- bloco de papel cavaleiro A3
- bloco de papel cavaleiro A4
- cola de batão

O Encarregado de Educação

Lisboa, _____ de _____



ASSUNTO: DECLARAÇÃO DE RECOLHA DE DADOS PESSOAIS DO ALUNO DO EXTERNATO SÉNECA

NOME DO ALUNO: _____

1. FINALIDADES DO TRATAMENTO:

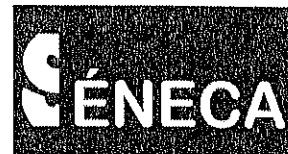
Os dados pessoais do Aluno poderão ser recolhidos e tratados pela **COENCU - COOPERATIVA DE ENSINO E CULTURA, C.R.L.**, entidade titular do **EXTERNATO SÉNECA**, com as seguintes finalidades:

- Gestão administrativa;
- Cálculo e faturação de mensalidades;
- Tratamento de pedidos formulados pelo aluno;
- Execução de decisões escolares, administrativas ou disciplinares, provenientes da **COENCU**;
- Avaliação curricular;

2. CATEGORIA DE DADOS A RECOLHER:

Para as finalidades acima referidas, a **COENCU** poderá recolher e tratar os dados pessoais do documento de identificação, original e cópias do respetivo documento quando incluídos nas seguintes categorias:

- Dados de identificação;
- Contatos e moradas;
- Situação familiar;
- Avaliações curriculares;



3. PRAZO DE CONSERVAÇÃO DOS DADOS:

Para a finalidade de gestão administrativa escolar dos alunos, os dados são conservados por um período de um ano após a cessação da relação do aluno com a **COENCU** à exceção dos que terão forçosamente que se conservar para tratamento do percurso/currículo escolar do aluno e obrigações legais da **COENCU** perante o Ministério da Educação.

4. DESTINATÁRIOS DOS DADOS:

São destinatários dos dados:

- O Ministério de Educação;
- Os encarregados de educação quando o aluno é menor;
- As instituições financeiras que gerem as contas da **COENCU** para efeito de depósito/pagamento de mensalidades devidas pela inscrição escolar;
- A Segurança Social quando se aplique;
- As companhias de seguro escolar;
- As companhias de seguro de saúde do aluno e seguro de acidentes pessoais.
- Gabinete/Serviço de contabilidade.

5. DIREITOS DO ALUNO

O aluno goza (ou no caso em que se aplique, o respetivo encarregado de educação) em conformidade com a lei, dos direitos de informação, acesso e oposição. Para o exercício do direito de acesso tem de apresentar por escrito ao responsável da **COENCU** o respetivo pedido (e pagar a taxa adequada quando se aplique).

EXTERNATO SÉNECA

Av. do Brasil – 56, 1º

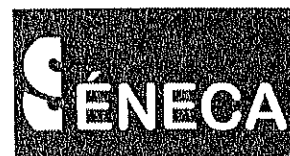
1700-073 LISBOA

telefone: +351 213 140 092

fax: +351 213 159 109

email: ext-seneca@netcabo.pt

internet: www.externatoseneca.pt



Li e concordo.

Aceito receber por correio eletrónico documentos onde constem dados e informações pessoais.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

