

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)

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 pretenderia 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:
1. _____ Ano de escolaridade ____º Idade ____ anos
Escola _____
2. _____ Ano de escolaridade ____º Idade ____ anos
Escola _____

Sim Não

Tem irmãos candidatos à frequência da escola que pretende frequentar?

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,

Confirmo 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