



REPÚBLICA
PORTUGUESA

EDUCAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

ENSINO SECUNDÁRIO

MATRÍCULA

RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Aluno/a que pretende frequentar o mesmo estabelecimento de ensino.....

Aluno/a que pretende mudar de estabelecimento de ensino.....

.....º ANO

N.º DE PROCESSO

ESCOLA Escola Básica e Secundária de Alfândega da Fé
Nome da escola em que é efetuada a inscrição

ANO LETIVO

2020 / 2021

N.º formando SIGO

(quando aplicável)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo

Nacionalidade Natural da freguesia

Concelho Distrito

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Língua materna

Cartão de Cidadão/Passaporte n.º Validade ____ / ____ / ____ Emitido ____ / ____ / ____

N.º Ident. da Segurança Social (NISS) N.º Ident. Fiscal (NIF)

N.º Cartão de Utente de Saúde/Beneficiário (SNS)

Subsistema de saúde/seguradora Entidade N.º

Morada

Localidade Cód. Postal ____ - ____

Telemóvel Telefone E-mail

Filho/a de

Profissão Hab. literárias

, e de

Profissão Hab. literárias

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo

Profissão Hab. literárias N.º Ident. Fiscal (NIF)

Morada

Localidade Cód. Postal ____ - ____

E-mail Telemóvel Telefone (residência)

Morada (trabalho) Telefone (trabalho)

Grau de parentesco Delegação Decisão judicial

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO LETIVO ANTERIOR

1. Escola frequentada

2. Frequentou oº ano do curso (preencher apenas para o Ensino Secundário)

....., na turma, em regime de ensino diurno/noturno (cortar o que não interessa)

3. Línguas estrangeiras frequentadas: 5.º ano de escolaridade / 7.º ano de escolaridade

Tem irmãos/irmãs a frequentar alguma escola oficial? Sim Não

1. Nome Ano de escolaridadeº Idade anos

Escola

2. Nome Ano de escolaridadeº Idade anos

Escola

Tem irmãos/irmãs candidatos/as à frequência da escola que pretende frequentar? Sim Não

Nome Ano de escolaridadeº Idade anos

1.º anos

2.º anos

MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

1. Escola (1.^a prioridade) _____
 Indique, em seguida, por ordem da sua preferência, o nome de 4 escolas que pretenda frequentar, caso não obtenha vaga naquela que indicou em 1.^o
- 2.^a _____ 4.^a _____
 3.^a _____ 5.^a _____

2. Ano em que se inscreve: 10.^o (1.^o) 11.^o (2.^o) 12.^o (3.^o)
 (assinale com X)

3. Curso em que se inscreve: Curso Científico-Humanístico Curso Científico-Humanístico do Ensino Recorrente
 Curso Artístico Especializado Curso de Educação e Formação de Jovens Curso Profissional
 Curso com planos próprios Nome do Curso (1.^a prioridade): _____

4. Cursos que pretenda frequentar, por ordem de preferência (usando os números 2, 3, 4, 5), no caso de não existir vaga no curso indicado acima.

Cursos Científico-Humanísticos

Ciências e Tecnologias
 Ciências Socioeconómicas
 Línguas e Humanidades
 Artes Visuais

Cursos de Educação e Formação de Jovens

(Indicar a designação do curso conforme Catálogo Nacional de Qualificações)

Cursos Profissionais

(Indicar a designação do curso conforme Catálogo Nacional de Qualificações)

Cursos Científico-Humanísticos do Ensino Recorrente

Ciências e Tecnologias
 Ciências Socioeconómicas
 Línguas e Humanidades
 Artes Visuais

Cursos Artísticos Especializados

Comunicação Audiovisual
 Design de Comunicação
 Design de Produto
 Produção Artística
 Canto
 Canto Gregoriano
 Dança
 Música

Cursos com planos próprios

(Indicar a designação do curso e escola)

5. No Caso de não obter vaga na escola e no curso indicados como 1.^a prioridade, indique se a prioridade seguinte é a escola ou o curso (assinale com X)

Desejo inscrever-me em: Educação Moral e Religiosa..... <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não O/A encarregado/a de educação ou o/a aluno/a maior de 16 anos _____ (Assinatura legível)	TRANSPORTES ESCOLARES
	Requeceu..... <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Local de embarque _____
	SUBSÍDIOS DA ASE
	Preencheu o boletim..... <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	O/A ALUNO/A TEM NECESSIDADES ESPECÍFICAS
	Tem relatório Técnico-Pedagógico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tem PEI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

O/A encarregado/a de educação (ou o/a aluno/a, quando maior de 18 anos) declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento dos dados constantes neste boletim para fins de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado/a. Sim Não

O/A encarregado/a de educação (ou o/a aluno/a, quando maior de 18 anos) declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim, bem como os documentos apresentados.

Data ____ / ____ / ____ _____ (assinatura)

<b style="text-align: center;">VERIFICAÇÕES	Confirmo que o/a aluno/a se encontra em condições de frequentar o curso/ano/disciplina pretendido: Data ____ / ____ / ____ O/A Chefe de Serviços de Administração Escolar _____
Boletim individual de saúde Atualizado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não N.º Ident. da Segurança Social (NISS)..... <input type="checkbox"/> N.º Cartão de Utente de Saúde/Beneficiário (SNS)..... <input type="checkbox"/> Subsistema de saúde/seguradora (caso se aplique)..... <input type="checkbox"/> Últimos dados relativos à composição do agregado familiar validados pela Autoridade Tributária..... <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> O/A Funcionário/a _____	

TRAMITAÇÃO DO PROCESSO

Escola _____ Autorização de matrícula Em ____ / ____ / ____	Escola _____ Entrada ____ / ____ / ____ Saída ____ / ____ / ____ Justificação	Escola _____ Entrada ____ / ____ / ____ Saída ____ / ____ / ____ Justificação	Escola _____ Entrada ____ / ____ / ____ Saída ____ / ____ / ____ Justificação
---	--	--	--



REPÚBLICA PORTUGUESA

EDUCAÇÃO

FICHA ANEXA À INSCRIÇÃO PARA FREQUÊNCIA DO ENSINO SECUNDÁRIO

ANO LETIVO DE 2020 / 2021

ESCOLA Escola Básica e Secundária de Alfândega da Fé

_____ .º ano

Turma _____

N.º _____

MATRÍCULA PRETENDIDA

10.º (1.º) ano

11.º (2.º) ano

12.º (3.º) ano

Curso Científico-Humanístico

Curso Profissional

Curso Artístico Especializado

Curso de Educação e Formação de Jovens

Curso Científico-Humanístico do Ensino Recorrente

Curso com planos próprios

TURNO PREFERIDO

Manhã

Tarde

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo _____

Morada _____

Localidade _____

Cód. Postal _____

Telefone _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

B.I./Cartão de Cidadão

Passaporte

N.º _____

Validade _____ / _____ / _____

Idade em 30 de setembro _____ anos

SITUAÇÃO NO ÚLTIMO ANO EM QUE ESTEVE MATRICULADO/A

Ano letivo de _____ / _____

Ano de escolaridade: _____ .º

Turma: _____

Curso (preencher apenas para o Ensino Secundário): _____

_____, Escola _____

Tem Relatório Técnico-Pedagógico? Sim Não

Língua

Iniciada 5.º ano _____

Iniciada 7.º ano _____

Tem PEI? Sim Não

Estrangeira:

Iniciada ou continuada no 10.º ano _____

MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Formação Geral/Sociocultural

(Cursos Científico-Humanísticos, Profissionais, Artísticos Especializados, com planos próprios, Educação e Formação de Jovens e Científico-Humanísticos do Ensino Recorrente)

Português.....

Língua Estrangeira

Alemão

Espanhol

Francês

Inglês

Filosofia.....

Educação Física.....

Área de Integração (a)

Tecnologias de Informação e Comunicação (a)(b)

Cidadania e Sociedade (b)

Higiene, Saúde e Seg. de Trabalho (b)

Formação Específica

(Cursos Científico-Humanísticos e Científico-Humanísticos do Ensino Recorrente)

Formação Tecnológica

(Cursos Profissionais, com planos próprios e de Educação e Formação de Jovens)

Formação Científica

(Cursos Profissionais, Artísticos Especializados, com planos próprios e de Educação e Formação de Jovens)

Formação Técnica-Artística

(Cursos Artísticos Especializados)

Educação Moral e Religiosa (de frequência facultativa)

Indicar a confissão religiosa _____

(a) No caso dos Cursos Profissionais

(b) No caso dos Cursos de Educação e Formação de Jovens

DISCIPLINAS DOS 10.º OU 11.º ANOS EM ATRASO

Ano (a)

_____ .º

_____ .º

_____ .º

(a) Assinalar 1 se pretender matricular-se na disciplina (a matrícula depende da existência de vaga e da compatibilidade do horário) ou 2 se pretender apenas assistir às aulas da mesma.

O/A encarregado/a de educação (ou o/a aluno/a, quando maior de 18 anos) declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento dos dados constantes neste boletim para fins de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado/a. Sim Não

O/A encarregado/a de educação (ou o/a aluno/a, quando maior de 18 anos) declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim.

Data _____ / _____ / _____

(assinatura)