|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIÇÃO** | ENSINO PROFISSIONAL**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 Secundária Emídio Garcia, BragançaNome da escola em que é efetuada a inscrição | ANO LETIVO 2020 / 2021 | N.º formando SIGO(quando aplicável) |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| Nome completoNacionalidade 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 MoradaLocalidade Cód. Postal - Telemóvel Telefone E-mail Filho/a deProfissão Hab. literárias , e deProfissão Hab. literárias |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** |
| Nome completo Profissão Hab. literárias N.º Ident. Fiscal (NIF) MoradaLocalidade 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 o .º ano do curso (preencher apenas para o Ensino Secundário)

 , na turma , em regime de ensino diurno/noturno (cortar o que não interessa) 1. Línguas estrangeiras frequentadas: 5.º ano de escolaridade / 7.º ano de escolaridade
 |
| **CURSO A FREQUENTAR (por ordem de preferência)** |
| 1º 2º 3º 4º |

|  |  |
| --- | --- |
| Sim NãoTem irmãos/irmãs a frequentar alguma escola oficial? Ano de escolaridade1. Nome .º

 Escola1. Nome .º

 EscolaSim NãoTem irmãos/irmãs candidatos/as à frequência da escola que pretende frequentar?Nome Ano de escolaridade1. .º

 1. .º
 | IdadeanosanosIdadeanos anos |
| Desejo inscrever-me em: Sim Não Educação Moral e Religiosa................................O/A encarregado/a de educação ou o/a aluno/a maior de 16 anos(Assinatura legível) | TRANSPORTES ESCOLARES Sim Não Requereu.................................................................Local de embarque  |
| SUBSÍDIOS DA ASEPreencheu o boletim............................................... | Sim Não |
| O/A ALUNO/A TEM NECESSIDADE ESPECÍFICASTem relatório Técnico-Pedagógico? Sim Não Tem PEI? Sim Não |
| 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 NãoO/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) |
| VERIFICAÇÕESSim NãoBoletim individual de saúde AtualizadoN.º Ident. da Segurança Social (NISS)...................................N.º Cartão de Utente de Saúde/Beneficiário (SNS)................Subsistema de saúde/seguradora (caso se aplique).............Últimos dados relativos à composição do agregado familiar validados pela Autoridade Tributária......................................Cartão de Cidadão PassaporteO/A Funcionário/a | 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 |
| **TRAMITAÇÃO DO PROCESSO** |
| Escola | Escola | Escola | Escola |
| Autorização de matrícula | Entrada / /  | Entrada / /  | Entrada / /  |
| Em / / | Saída / / Justificação | Saída / / Justificação | Saída / / Justificação |
|  |  |  |  |