|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 Secundária Emídio Garcia, Bragança  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 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 | | | |
| Sim Não  Tem irmãos/irmãs a frequentar alguma escola oficial? Ano de escolaridade Idade   1. Nome .º anos     Escola   1. Nome .º anos     Escola  Sim Não  Tem irmãos/irmãs candidatos/as à frequência da escola que pretende frequentar?  Nome Ano de escolaridade Idade   1. .º anos      1. .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   1. ª 4.ª      1. ª 5.ª 2. Ano em que se inscreve: 10.º (1.º) 11.º (2.º) 12.º (3.º)   (assinale com X)   1. Curso em que se increve: 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):   1. 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 Cursos Profissionais Cursos Artísticos Especializados**  **(indicar a designação do curso conforme Catálogo**  **Nacional de Qualificações)** Comunicação Audiovisual  Ciências e Tecnologias Design de Comunicação  Ciências Socioeconómicas Design de Produto  Línguas e Humanidades Produção Artística  Artes Visuais Canto  Canto Gregoriano **Cursos de Educação e Cursos Científico-Humanísticos do** Dança **Formação de Jovens Ensino Recorrente** Música  **(indicar a designação do curso conforme Catálogo**  **Nacional de Qualificações)**  Ciências e Tecnologias **Cursos com planos próprios**  **(indicar a designação do curso e escola)**  Ciências Socioeconómicas  Línguas e Humanidades Artes Visuais   1. 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: 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 ASE  Preencheu o boletim............................................... | | Sim | Não |
| O/A ALUNO/A TEM NECESSIDADES ESPECÍFICAS  Tem 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 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) | | | | | | |
| VERIFICAÇÕES  Sim  Boletim individual de saúde Atualizado  N.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 Passaporte  O/A Funcionário/a | | Não | 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 | | |
|  |  | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FICHA ANEXA À INSCRIÇÃO PARA FREQUÊNCIA DO ENSINO SECUNDÁRIO** | | | ANO LETIVO DE  2020 / 2021 |
|  | | | | .º ano |  |
| ESCOLA Escola Secundária Emídio Garcia, Bragança | | | | Turma |
|  | | | | N.º |
| MATRÍCULA PRETENDIDA | Curso Científico-Humanístico  Curso Profissional | | | TURNO PREFERIDO |
| 1. º (1.º) ano 2. º (2.º) ano | Curso Artístico Especializado  Curso de Educação e Formação de Jovens | | | Manhã ................... |
| 12.º (3.º) ano | Curso Científico-Humanístico do Ensino Recorrente | | | Tarde ..................... |
|  | Curso com planos próprios | | |  |
| **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 Formação Específica Formação Tecnológica**  **(Cursos Científico-Humanísticos, Profissionais, (Cursos Científico-Humanísticos e (Cursos Profissionais, com planos próprios e de Artísticos Especializados, com planos próprios, Científico-Humanísticos do Ensino Recorrente) Educação e Formação de Jovens)**  **Educação e Formação de Jovens e**  **Científico-Humanísticos do Ensino Recorrente)**    Português..........................................    Alemão    Língua Estrangeira Espanhol **Formação Científica Formação Técnica-Artística**  I, II ou III Francês **(Cursos Profissionais, Artísticos Especializados, com (Cursos Artísticos Especializados) planos próprios e de Educação e Formação de Jovens)**  Inglês      Filosofia.............................................    Educação Física................................    Área de Integração (a) .....................  Tecnologias de Informação e **Educação Moral e Religiosa** (de frequência facultativa) .............  Comunicação (a)(b) .........................  Indicar a confissão religiosa  Cidadania e Sociedade (b) ................  (a) No caso dos Cursos Profissionais  Higiene, Saúde e Seg. de Trabalho (b) (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) | | |