



Ficha de Pré-Inscrição - 2ºCiclo

_____º ano de escolaridade

DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome completo:			
Data de nascimento:	____/____/____	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Documento de Identificação:	B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Cédula Pessoal <input type="checkbox"/> Outro: _____		
	Nº _____	Válido até ____/____/____	
Natural de:	Localidade:	Freguesia:	
	Concelho:	Distrito:	
Nacionalidade:			
Nº de telefone:		Nº Telemóvel:	
Residência:	Rua/Av./Prç:	Nº/Lote/Andar:	
	Localidade:	Código Postal:	_ _ _ _ - _ _ _ _
	Freguesia:	Concelho:	
	Distrito:	Email:	
(*) Informação Médica:	Doenças crónicas/Alergias?: Não <input type="checkbox"/> /Sim <input type="checkbox"/> Quais?: _____		
	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Data de validade: ____/____/____		
	O aluno tem necessidades educativas especiais? (Se sim, deve apresentar toda a documentação de que dispõe)		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(*) Outros dados de caracterização do(a) aluno(a):	Tem irmão a frequentar este estabelecimento de ensino? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
	Se sim, indique:		
	Nome:		Ano/Turma:
	Nome:		Ano/Turma:

DADOS DO PAI

Nome completo:			
(*) Situação Profissional:	Profissão/Categoria Profissional: _____		
	Situação de emprego: Por conta própria <input type="checkbox"/> Por conta de outrem <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/>		
Contactos:	Habilitações Literárias: _____		
	Email:	_____@_____	
	Nº Telefone:	Nº Telemóvel:	
	Nº de telefone do local de trabalho: _____		

DADOS DA MÃE

Nome completo:			
(*) Situação Profissional:	Profissão/Categoria Profissional: _____		
	Situação de emprego: Por conta própria <input type="checkbox"/> Por conta de outrem <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/>		
Contactos:	Habilitações Literárias: _____		
	Email:	_____@_____	
	Nº Telefone:	Nº Telemóvel:	
	Nº de telefone do local de trabalho: _____		

DADOS DO ENC. DE EDUCAÇÃO

Parentesco com o/a aluno(a):	_____ (Se for Pai ou Mãe, não é necessário preencher os restantes dados deste quadro)		
Nome completo:	_____		
(*) Situação Profissional:	Profissão/Categoria Profissional: _____		
	Situação de emprego: Por conta própria <input type="checkbox"/> Por conta de outrem <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/>		
	Habilitações Literárias: _____		
Contactos:	Email:	_____@_____	
	Nº Telefone:	_____	Nº Telemóvel: _____
	Nº de telefone do local de trabalho: _____		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (*)

Estabelecimento de ensino que frequenta atualmente: _____	
O(A) aluno(a) já ficou retido(a) em anos anteriores? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Em caso afirmativo, indique o(s) ano(s) de escolaridade: _____	
Disciplinas de opção frequentadas:	Língua Estrangeira I (5º ano): _____
Quais os motivos que o levaram a fazer a opção pelo Colégio?	_____ _____ _____
Que pessoas interferiram nesta escolha?	_____ _____
Observações:	_____ _____

Documentos a anexar a esta ficha:

Uma fotografia atualizada;
Fotocópia do documento de Identificação (Cartão de Cidadão);
Fotocópia das avaliações dos 1º e 2º períodos (exceto para o 1º ano).

O(A) aluno(a), ao ser matriculado(a) neste estabelecimento de ensino, compromete-se a respeitar e assumir o Projeto Educativo do Colégio, que preconiza a vivência de valores, a aquisição de competências e capacidades, em ordem à sua formação integral.

Os Pais e Encarregados de Educação deverão manifestar a mesma atitude de respeito pela ação educativa e pedagógica desenvolvida pelo Colégio, colaborando, de forma ativa e responsável, na construção de um ambiente de bem-estar, nomeadamente, participando em reuniões e atividades quando lhe for solicitado.

Data : ____/____/____

Assinatura do Enc. de Educação: _____

Assinatura do(a) Aluno(a): _____

* Informações de preenchimento facultativo. O tratamento dos dados facultados será feito no rigoroso cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados.

