



## Ficha de Pré-Inscrição - Secundário

Ano/Curso : \_\_\_\_\_º ano, Curso de \_\_\_\_\_.

### 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"/>		
	Habilitações Literárias: _____		
Contactos:	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"/>		
	Habilitações Literárias: _____		
Contactos:	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  Por conta de outrem  Desempregado 

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

Contactos:

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nº Telefone: \_\_\_\_\_

Nº Telemóvel: \_\_\_\_\_

Nº de telefone do local de trabalho: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Estabelecimento de ensino que frequenta atualmente: \_\_\_\_\_

Curso que pretende frequentar: \_\_\_\_\_

Disciplinas de opção frequentadas:

Língua Estrangeira I (5º ano): \_\_\_\_\_

Língua Estrangeira II (7º ano): \_\_\_\_\_

Língua Estrangeira (10º ano): \_\_\_\_\_

Disciplina de opção que pretende frequentar:

Opção de 10º ano:  
(duas disciplinas) Biologia e Geologia Física e Química A Geometria Descritiva A Outra : \_\_\_\_\_ Outra : \_\_\_\_\_Opção (12º ano):  
(duas disciplinas,  
sendo pelo menos  
uma do Bloco I)**Bloco I** Biologia Química Física**Bloco II** Geografia C Psicologia Outra: \_\_\_\_\_

(\*) 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 do último momento de avaliação.

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: \_\_\_\_\_

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

