

Ensino Profissional é ...
... numa Escola Profissional!



ATUALIZAÇÃO DE DADOS

Curso: _____ **Turma:** _____ **Ano** _____ **Nº** _____

Nome: _____ D. Nascimento: ___/___/___

Nº Doc. de Identificação _____ B.I. C. Cidadão Outro/ NISS _____

Morada _____ NIF _____

Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____ - _____

Concelho _____ Freguesia de residência _____

Telef.: _____ Telem.(aluno): _____ E-mail _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____ Parentesco _____

Morada _____ Localidade _____

Cód. Postal _____ - _____ - _____ Telef: _____ Telem.: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade _____ E-mail _____

(país)

Formação Académica:

Doutoramento; Mestrado; Pós-Graduação; Licenciatura; Bacharelato; Secundário; Básico
____ ° Ciclo Outro _____ Profissão: _____

Empresa: _____ Telef.(Trabalho): _____

Desempregado; Trabalhador por conta de outrem; Trabalhador por conta própria;

Outro: _____

A preencher se existir alterações no agregado familiar:

Grau de Parentesco _____	Morada _____
	Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____ - _____
	Telef: _____ Telem.: _____ Naturalidade: _____
	Nacionalidade _____ E-mail _____

Formação Académica:

Doutoramento; Mestrado; Pós-Graduação; Licenciatura; Bacharelato; Secundário; Básico
____ ° Ciclo Outro _____ Profissão: _____

Empresa: _____ Telef.(Trabalho): _____

Desempregado; Trabalhador por conta de outrem; Trabalhador por conta própria;

Outro: _____

Grau de Parentesco _____	Morada _____
	Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____ - _____
	Telef: _____ Telem.: _____ Naturalidade: _____
	Nacionalidade _____ E-mail _____

Formação Académica:

- Doutoramento; Mestrado; Pós-Graduação; Licenciatura; Bacharelato; Secundário;
 Básico ___ ° Ciclo Outro _____

Profissão: _____

Empresa: _____ Telef.(Trabalho): _____

- Desempregado; Trabalhador por conta de outrem; Trabalhador por conta própria;
 Outro: _____

Transportes Escolares:

Câmara Municipal de : Lourinhã ; Torres Vedras ; S.M.Agraço ; Alenquer ; Cadaval
Bombarral ; Peniche ; Passe 4-18

Passe Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Local Embarque _____
--

Riscar o que não interessa:

O meu educando é **menor / maior** de idade e **está / não está** autorizado a sair da escola.

- Autorizo o meu educando a recorrer aos serviços de apoio ao aluno (SPO, GAPIC, GPES e ESS)*
 Autorizo a utilização de fotografias e registos vídeo no âmbito das actividades desenvolvidas na nossa escola
 Tomei conhecimento do Regulamento Interno

Torres Vedras, _____ de _____ de 2011
DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS

ASSINATURA DO ENC. DE EDUCAÇÃO
(OU DO ALUNO QUANDO MAIOR DE 18 ANOS)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Obrigatório na matrícula a entrega dos seguintes documentos:

- Documento de Identificação do aluno
 NIF (Número de Identificação Fiscal)
 Documento de Identificação do Enc. Educação
 Boletim Individual de Saúde atualizado
 1 Fotografia actual
 NIB

Recebido em ___/___/___ _____ (O Funcionário)
--

Autorizo o Sistema de Acreditação do DGERT a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do Acompanhamento.

