

MATRÍCULAS

DADOS PESSOAIS ALUNO (A)

Nome _____ Data de Nascimento: ____/____/_____
Nº Cartão de Cidadão/Passaporte/Autorização de Residência _____ Validade ____/____/_____
Nº de Identificação Fiscal (NIF): _____ Nº Segurança Social _____
Nº de Cartão de Utente: _____ Nacionalidade: _____ Distrito: _____
Concelho: _____ Freguesia: _____

MORADA DE RESIDÊNCIA

Morada: _____
Nº: _____ Andar: _____ Código Postal _____ - _____ Distrito: _____
Concelho: _____ Freguesia: _____ Contacto em caso de emergência: _____

OUTROS

Tem computador em casa? Sim Não Tem acesso à internet em casa? Sim Não
Tem Necessidades Educativas Especiais? Sim Não Quais? _____
Tem relatórios a comprovar esta situação? Sim Não

Filho(a) de:

Nome _____ Data de Nascimento: ____/____/_____
Nº Cartão de Cidadão/Passaporte/Autorização de Residência _____ Validade ____/____/_____
Nº de Identificação Fiscal (NIF): _____ Nº Segurança Social _____
Nacionalidade: _____ Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

MORADA DE RESIDÊNCIA (No caso de ser a mesma do aluno(a), avance para "Situação Profissional")

Morada: _____
Código Postal: _____ - _____
Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ Situação no Emprego: _____
Formação Académica: _____ Local de Emprego: _____

CONTACTOS

Número de Telemóvel: _____ Correio Eletrónico _____

Filho(a) de:

Nome _____ Data de Nascimento: ____/____/_____
Nº Cartão de Cidadão/Passaporte/Autorização de Residência _____ Validade ____/____/_____
Nº de Identificação Fiscal (NIF): _____ Nº Segurança Social _____
Nacionalidade: _____ Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____



MORADA DE RESIDÊNCIA (No caso de ser a mesma do aluno(a), avance para “Situação Profissional”)

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ Situação no Emprego: _____

Formação Académica: _____ Local de Emprego: _____

CONTACTOS

Número de Telemóvel: _____ Correio Eletrónico: _____

DADOS DO ENCARREGADO (A) DE EDUCAÇÃO (Preencher só no caso de não ser Mãe/Pai)

Pai: Mãe: Outro: Qual? _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nº Cartão de Cidadão/Passaporte/Autorização de Residência _____ Validade ____/____/____

Nº de Identificação Fiscal (NIF): _____ Nº Segurança Social _____

Nacionalidade: _____ Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

MORADA DE RESIDÊNCIA (No caso de ser a mesma do aluno(a), avance para “Situação Profissional”)

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Distrito: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ Situação no Emprego: _____

Formação Académica: _____ Local de Emprego: _____

CONTACTOS

Número de Telemóvel: _____ Correio Eletrónico: _____

O (A) Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

O (A) Encarregado(a) de Educação

Data: ____/____/____

