



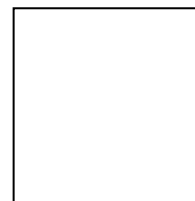
Escola Profissional **AMAR TERRA VERDE**

Boletim de Matrícula

Ano Letivo: [____ / ____] Nº de Inscrição: [_____]

Curso: _____ ° Ano

SIGO: _____ PME: _____



Identificação do Aluno

Nome Completo: [_____]

Nacionalidade: [_____] Natural da freguesia de: [_____]

Concelho de: [_____] Distrito de: [_____]

Data de nascimento: [____ / ____ / ____] E-mail: [_____]

Documento de Identificação: [_____] Nº: [_____]

Válido até [____ / ____ / ____] NIF: [_____] NISS: [_____]

Morada Completa: [_____]

Código Postal: [____ - ____] Freguesia de: [_____] Concelho de: [_____]

Telemóvel: [_____] Telefone de casa: [_____]

Filho de (Pai): [_____]

Documento de Identificação: [_____] Nº: [_____]

Válido até ____ / ____ / ____ Contacto telefónico: [_____] Profissão [_____]

Habilitações: _____ Email: _____

E de (Mãe): [_____]

Documento de Identificação: [_____] Nº: [_____]

Válido até ____ / ____ / ____ Contacto telefónico: [_____] Profissão [_____]

Habilitações: _____ Email: _____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome Completo: [_____]

Morada Completa: [_____]

Código Postal: [____ - ____] Freguesia de: [_____] Concelho de: [_____]

Telefone de casa: [_____] Telemóvel: [_____] Grau de Parentesco: [_____]

Documento de Identificação: _____ Nº: _____

Válido até [____ / ____ / ____] NIF: _____ Escolaridade: [_____]

Profissão: [_____] E-mail: [_____]



Escola Profissional **AMAR TERRA VERDE**

Boletim de Matrícula

Identificação do Agregado Familiar

Número de pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio): _____]

Situação Escolar no Ano Anterior

1. Escola Frequentada: _____]

2. Frequentou o _____º ano do Curso [_____]

Beneficia de medidas de suporte à
aprendizagem e inclusão (R.T.P.)

Sim ☐

Não ☐

O encarregado de educação ou aluno, quando maior de 18 anos, que declara sob compromisso de honra serem verdadeiras as afirmações constantes deste boletim,

Data: _____ / _____ / _____

(Assinatura)

Verificações

Documentos entregues:

- ☐ Boletim individual de saúde atualizado (facultativo)
- ☐ Documento de identificação do aluno
- ☐ Documento de identificação do pai
- ☐ Documento de identificação da mãe
- ☐ Documento de identificação do encarregado de educação
- ☐ Certificado de habilitações
- ☐ [BAN]
- ☐ Escalão de abono
- ☐ 1 Fotografia

Data: _____ / _____ / _____]

O Funcionário

_____]

Confirmo que o aluno se encontra em condições de frequentar o curso pretendido.

Data: _____ / _____ / _____]

Chefe dos serviços da Administração Escolar

_____]