

A preencher pela Escola que recebe o pedido de pré-inscrição

Pré-inscrição n.º Escola _____

_____ Agrupamento _____

Localidade _____

Ano letivo: ____ / ____ Direção de Serviços da Região (DSR) _____

da Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Cartão de Cidadão ou B.I. n.º _____ Validade até ____ / ____ / ____

Filho/a de _____ e de _____

Nacionalidade _____ Naturalidade: Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Morada _____ Código Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO (no caso de Aluno/a menor de idade)

Nome _____

Cartão de Cidadão ou B.I. n.º _____ Validade até ____ / ____ / ____

Morada _____ Código Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

CURSO PROFISSIONAL EM QUE PRETENDE INSCREVER-SE (escolha limitada à oferta da Escola)

Nome do curso: _____

Motivo pelo qual pretende frequentar este curso (*facultativo*): _____

Pode indicar, por ordem de preferência, outros cursos em alternativa:

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Notas: Esta pré-inscrição não é uma inscrição definitiva. A Escola irá analisar todas as pré-inscrições recebidas, podendo decorrer daí um processo de seleção, conforme as vagas disponíveis e os critérios legalmente estabelecidos.

Após a conclusão dessa análise, o/a Aluno/a será contactado/a pela Escola. No caso de a sua pré-inscrição ter sido aceite, deverá fazer entrega, na Secretaria, de todos os elementos solicitados, para que se proceda à validação da sua inscrição.

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE PRETENDE FREQUENTAR

1) _____
(Designação do Estabelecimento de Ensino / Agrupamento)

No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome dos estabelecimentos de ensino pretendidos:

2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A ALUNO/A

Situação escolar atual: _____

Escola que frequentou no ano letivo anterior: _____

Ano de escolaridade que frequentou no ano letivo anterior: _____

Curso que concluiu no ano letivo anterior: _____

Caso tenha concluído um curso vocacional do 3.º Ciclo, concluiu todos os módulos desse curso? Sim Não

Realizou as Provas Finais do 9.º Ano? Sim Não

Língua Estrangeira iniciada no 5.º Ano _____ iniciada no 7.º Ano _____

Caso tenha concluído um Curso Vocacional de nível básico, indique a Língua Estrangeira frequentada _____

Língua Estrangeira que pretende frequentar: _____

Carece de medidas específicas no âmbito da Educação Especial? Sim Não

Quais? _____

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação
ou do/a Aluno/a (quando maior de idade)

Data: ____ / ____ / ____