

BOLETIM DE INSCRIÇÃO NO 10º ANO DO ENSINO SECUNDÁRIO 2012 / 2013

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO E ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO		Nº de Processo: _____	
Nome Completo _____		Data de Nascimento: _____ Sexo <input type="checkbox"/>	
Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respetivo número – no BI, sem o nº de controlo): <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência Número _____			
Cartão de utente do sistema ou do sub-sistema de saúde de que o aluno é beneficiário: Nº _____		Instituição: _____	
Morada: _____			
Freguesia _____		Código Postal _____ - _____	
Nome do Pai _____			
Habilitações (ver legenda): <input type="checkbox"/> Profissão _____		Local de Emprego _____ <input type="checkbox"/> Ben.subs.desemprego	
Nome da Mãe _____			
Habilitações (ver legenda): <input type="checkbox"/> Profissão _____		Local de Emprego _____ <input type="checkbox"/> Ben.subs.desemprego	
Legenda para Habilitações Literárias (coloque o nº correspondente): 1. Licenciatura ou formação superior 2. Bacharelato / Curso Médio 3. Secundário / 7º Ano do Liceu 4. 3º Ciclo / 5º Ano do Liceu 5. 2º Ciclo / 2º Ano do Liceu 6. 1º Ciclo / 4ª Classe 7. Sem nenhum nível de ensino 8. Informação desconhecida			
Encarregado de Educação _____		Grau de Parentesco: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro _____ Qual? _____	
Nº de Telefone (Residência) _____		Nº de Telemóvel _____ Nº de Telefone (Emprego) _____	
Endereço de Correio Eletrónico: _____			
Preencha os campos que se seguem APENAS se respondeu OUTRO (exige documento comprovativo e justificativo da inaptidão parental):			
Nome Completo _____			
Morada _____			
Freguesia _____		Código Postal _____ - _____	
Profissão _____		Local de Emprego _____	
Nota: O local de emprego deve ser preenchido com: empresa/freguesia/telefone. Deixar o campo em branco caso a pessoa em questão não trabalhe.			
NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS (Segundo legislação vigente)			
O educando tem necessidades educativas especiais?		<input type="checkbox"/> Sim (situação a confirmar pela DRE) <input type="checkbox"/> Não	
SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR			
Frequentou o _____º Ano, Turma _____ nº _____ Na Escola _____			
INSCRIÇÃO NO 10º ANO DO CURSO:			
Formação Geral		Formação Específica / Científica / Tecnológica / Técnica-Artística	
Língua Estrangeira	Português	<input type="checkbox"/>	_____
	Alemão	Nível _____ <input type="checkbox"/>	_____
	Francês	Nível _____ <input type="checkbox"/>	_____
	Inglês	Nível _____ <input type="checkbox"/>	_____
	Filosofia	<input type="checkbox"/>	_____
	Educação Física	<input type="checkbox"/>	_____
EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA			
Deseja que o seu educando frequente a disciplina de Educação Moral e Religiosa Católica ?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Deseja que o seu educando frequente a disciplina de Educação Moral e Religiosa de outra Confissão ?		<input type="checkbox"/> Sim Qual? _____ <input type="checkbox"/> Não	
AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA			
Escalão do Abono de Família (comprovada por carta/ofício da SS ou Declaração Entidade Patronal):		<input type="checkbox"/>	
ESCALÃO 1 AUTOMÁTICO (exige documento comprovativo):			
<input type="checkbox"/> Família beneficiária do rendimento social de inserção		<input type="checkbox"/> Família de acolhimento	
<input type="checkbox"/> Colocado por ordem judicial à guarda de terceiros		<input type="checkbox"/> Integrado em instituições de apoio, em regime de internato	
<input type="checkbox"/> Estrangeiro sem qualquer tipo de autorização de residência no país e/ou migrante			
Candidata o seu educando ao apoio para transporte escolar?		<input type="checkbox"/> Sim - Transportadora _____ <input type="checkbox"/> Não	
Preencher apenas onde existam circuitos escolares adaptados ao seu caso: Local de embarque _____			
VERIFICAÇÃO Outros documentos entregues (coloque X na coluna de campos à esquerda)			
<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão (obrigatório)			
<input type="checkbox"/> Cartão de utente do sistema ou do sub-sistema de saúde de que o aluno é beneficiário (obrigatório para uso em casos de acidente escolar)			
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo Escalão Abono de Família. Entidade que certifica _____			
<input type="checkbox"/> Documento que certifica o estatuto de encarregado de educação (obrigatório se não for o pai ou a mãe)			
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo para atribuição de Escalão 1 automático (obrigatório, para benefícios ASE, com antiguidade inferior a 6 meses)			
Qual a entidade certificadora? _____			
O Encarregado de Educação ou o aluno, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes neste boletim.			
Rubrica do Encarregado de Educação _____		Data ____/____/____	
Rubrica do Responsável pela receção _____		Data ____/____/____	

✂ _____

RECIBO DE INSCRIÇÃO NO 10º ANO DO ENSINO SECUNDÁRIO 2012 / 2013 (a preencher pelo Encarregado de Educação)	
Estabelecimento onde foi entregue esta inscrição _____	
Nome do aluno _____	
Documentos NÃO entregues _____	
Verificação de dados: Responsável do Estabelecimento _____	Data ____/____/____