



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
DIREÇÃO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL E PROFISSIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
SERVIÇO TÉCNICO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

FICHA DE CANDIDATURA (1) 20__

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (2)

Nome: _____ Proc. Nr.º: _____
D.N.: ____/____/____
N.I.F.: _____ Cartão de Cidadão / B.I.: _____
Filiação: _____ e
Morada: _____
Contactos: _____
Diagnóstico: _____

2. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/RESPONSÁVEL

Nome: _____
Morada: _____
Grau de Parentesco: _____ Contactos: _____

3. HABILITAÇÕES ESCOLARES

Ano de escolaridade que frequenta: _____
Se já não frequenta a escola, referir a escolaridade que possui: _____
Instituição/escola que frequenta ou a última que frequentou: _____

3.1. Medidas Educativas adotadas (Definidas no PEI): (3)

	1.ºciclo (x)	2.ºciclo (x)	3.ºciclo (x)
Apoio Pedagógico Personalizado			
Adequações Curriculares Individuais			
Adequações no Processo de Matrícula			
Adequações no Processo de Avaliação			
Currículo Específico Individual			
Tecnologias de Apoio e Adaptações Tecnológicas			



Os melhores RUMOS para os Cidadãos da Região





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
DIREÇÃO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL E PROFISSIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
SERVIÇO TÉCNICO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

3.2. Áreas de pré-profissionalização frequentadas, se aplicável:

ÁREAS	ANO LETIVO	AVALIAÇÃO

4. AÇÕES FORMATIVAS A QUE SE CANDIDATA

(Indique por ordem de preferência as ações formativas que pretende frequentar – ver anexo nº 2)

	AÇÕES FORMATIVAS
1. ^a	
2. ^a	
3. ^a	
4. ^a	

5. OBSERVAÇÕES

Dados fornecidos por: _____

Data: ___/___/___

Notas:

- (1) CANDIDATURA SUJEITA A CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (ANEXO n.º 1)
- (2) IDADE MAIOR OU IGUAL A 16 ANOS A COMPLETAR ATÉ 31 DE DEZEMBRO DO ANO EM CURSO.
- (3) ANEXAR OS DOCUMENTOS REFERIDOS NO ANEXO n.º 1

Declaração do Encarregado de Educação/Responsável (se o candidato for menor)

Declaro concordar com a candidatura do meu educando.

Assinatura do Encarregado de Educação/Responsável

Assinatura do candidato

Os melhores RUMOS para os Cidadãos da Região

