

 <b>REPÚBLICA PORTUGUESA</b> EDUCAÇÃO	<b>BOLETIM DE INSCRIÇÃO</b> <b>ENSINO SECUNDÁRIO NA MODALIDADE DE ENSINO RECORRENTE</b>	MATRÍCULA ..... <input type="checkbox"/>
		RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA <input type="checkbox"/>
Aluno/a que pretende frequentar o mesmo estabelecimento de ensino .... <input type="checkbox"/> Aluno/a que pretende mudar de estabelecimento de ensino ..... <input type="checkbox"/>	N.º DO PROCESSO	N.º DE INSCRIÇÃO
Escola _____ <small>(Nome da escola em que é efetuada a inscrição)</small>	ANO LETIVO DE ____ / ____	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A</b>		
Nome completo _____ Filho/a de _____ e de _____ Nacionalidade _____ Natural da freguesia d _____ Concelho d _____ Distrito d _____ Data de nascimento ____ / ____ / ____ Cartão de Cidadão ou B.I. n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____ Arquivo de Identificação de _____ Residente em _____ Localidade _____ Cód. Postal _____ Telefone _____ Profissão _____ Local de trabalho _____ Telefone do local de trabalho _____		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO</b> <small>(Só para alunos/as menores de idade)</small>		
Nome completo _____ Grau de parentesco _____ Residente em _____ Localidade _____ Cód. Postal _____ Telef. casa _____ Telef. local de trabalho _____ Profissão _____		
<b>SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A ALUNO/A NO ANO ANTERIOR</b>		
1. Escola frequentada _____ 2. Frequentou o 3.º ciclo por unidades/blocos capitalizáveis/CRVCC/EFA, em regime diurno/noturno. <b>(riscar o que não interessa)</b> 3. Frequentou o ____º ano do curso _____ na turma _____, em regime diurno/noturno <b>(riscar o que não interessa)</b> . 4. Língua estrangeira frequentada no 2.º ciclo do ensino básico (ou equivalente) _____ 5. Língua(s) estrangeira(s) frequentada(s) no 3.º ciclo do ensino básico (ou equivalente) _____ 6. Língua(s) estrangeira(s) frequentada(s) no ensino secundário (ou equivalente) _____ 7. Língua(s) estrangeira(s) frequentada(s) pela última vez _____ no(s) ano(s) letivo(s) de ____ / ____ / ____ e de ____ / ____ / ____		
<b>MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PRETENDIDA</b>		
Apresentou documentação comprovativa da qualidade de trabalhador-estudante ..... Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
1. Curso em que se inscreve: <b>Curso Científico-Humanístico do Ensino Recorrente</b> <input type="checkbox"/> 2. Nome do Curso (1.ª prioridade) _____ Indique, em seguida, por ordem da sua preferência, o nome de 3 cursos que pretenda frequentar, caso não obtenha vaga no curso que indicou em 2. 2.ª _____ 3.ª _____ 4.ª _____ 3. Nome da Escola (1.ª prioridade) _____ Indique, em seguida, por ordem da sua preferência, o nome de 4 escolas que pretenda frequentar, caso não obtenha vaga naquela que indicou em 3 2.ª _____ 3.ª _____ 4.ª _____ 5.ª _____ 4. No caso de não obter vaga na escola e no curso indicados como 1.ª prioridade, indique se a prioridade seguinte é a escola <input type="checkbox"/> ou o curso <input type="checkbox"/> (assinale com um X).		

<b>ENSINO RECORRENTE</b>					
<b>RECIBO</b>	Escola _____ O/A aluno/a _____ entregou o pedido				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>N.º DO PROCESSO</td> <td>N.º DE INSCRIÇÃO</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	N.º DO PROCESSO	N.º DE INSCRIÇÃO	_____	_____
	N.º DO PROCESSO	N.º DE INSCRIÇÃO			
	_____	_____			
de matrícula ou de renovação de matrícula para o ano de ____ / ____ e efetuou os seguintes pagamentos: Seguro escolar ..... € _____ _____ € _____					
_____ O/A Funcionário/a _____ _____ <small>(Carimbo da escola)</small>					

**DISCIPLINAS E MODALIDADE DE FREQUÊNCIA**

Disciplina(s)	Módulos	Ano de Escolaridade	Matricula	Renovação	Presencial	Não Presencial
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requer avaliação diagnóstica na disciplina de língua estrangeira para determinar a inclusão no nível de iniciação ou no nível de continuação, a realizar nos termos do disposto nos n.ºs 8 e 10 do art.º 5.º, Cap. I, da Portaria n.º 242/2012, de 10 de agosto.

Sim  Não

**TEM ALGUMA NECESSIDADE EDUCATIVA ESPECIAL DEVIDAMENTE IDENTIFICADA PELOS SERVIÇOS COMPETENTES?**

Sim  → Especifique: \_\_\_\_\_  
 Não

O/A aluno/a (ou o/a encarregado/a de educação no caso de aluno/a menor), que declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as afirmações constantes deste boletim

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura)

**VERIFICAÇÕES**

Boletim individual de saúde Atualizado →  Sim  Não

Segurança Social { N.º de beneficiário \_\_\_\_\_  
 Instituição \_\_\_\_\_

Bilhete de identidade  ou Cartão de Cidadão

O/A Funcionário/a,

Confirmando que o/a aluno/a se encontra em condições de frequentar o curso.

O/A aluno/a <sup>está</sup>/<sub>não está</sub> abrangido/a pelo cumprimento da escolaridade obrigatória.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A Chefe dos Serviços da Administração Escolar,

**TRAMITAÇÃO DO PROCESSO**

Escola _____ _____ Autorizada a matricula em ____/____/____	Escola _____ _____ Entrada ____/____/____ Saída ____/____/____ Justificação	Escola _____ _____ Entrada ____/____/____ Saída ____/____/____ Justificação	Escola _____ _____ Entrada ____/____/____ Saída ____/____/____ Justificação
--	---	---	---