

Ano Letivo 2019/2020

1. Curso em que efetua a inscrição

(indique a ordem de preferência colocando um número de 1 a 6)

Boletim de Inscrição

| | |
|--|--|
| Curso Profissional Técnico/a Administrativo/a | |
| Curso Profissional Técnico/a de Contabilidade | |
| Curso Profissional Técnico/a de Massagem de Estética e Bem-estar | |
| Curso Profissional Técnico/a de Eletrónica, Automação e Computadores | |
| Curso Profissional Técnico/a de Informática – Sistemas | |
| Curso Profissional Técnico/a de Mecatrónica | |
| Curso Profissional Técnico/a de Manutenção Industrial de Metalurgia e Metalomecânica | |

2. Identificação do Aluno

Nome: _____

Naturalidade: _____ Natural da Freguesia: _____

Concelho: _____ Distrito: _____ Data de nascimento: _____

B.I./C.C./Passaporte: _____ Emitido em: _____

NIF: _____ Email: _____

Residência: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Filho de: _____ Profissão: _____

e de: _____ Profissão: _____

3. Encarregado de Educação

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Residência: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Tel. Trab.: _____

NIF: _____ Email: _____

4. Situação Escolar do Aluno no Ano Letivo Anterior

Escola frequentada: _____

Ano frequentado: _____ Curso: _____ Turma: _____

Prevê passar de ano: ☐ S ☐ N (riscar o que não interessar)

----- ✂ -----

O aluno: _____

entregou o pedido de inscrição nº _____ para os Cursos Profissionais - Ano Letivo 2019/2020.

Data: 20 _____ O funcionário: _____

Ano Letivo 2019/2020**5. Retenções Anteriores***(indique o número de retenções em cada ano de cada ciclo)*

1º Ciclo

1º ano

2º ano

3º ano

4º ano

2º Ciclo

5º ano

6º ano

3º Ciclo

7º ano

8º ano

9º ano

6. Motivo para a escolha do Curso (resposta facultativa)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

7. Outras informações consideradas relevantes

| |
|--|
| |
| |
| |

Santo Tirso, _____ de _____ de 2019

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Cofinanciado por:

