

**ESCOLA PROFISSIONAL****MONSENHOR JOÃO MAURÍCIO DE AMARAL FERREIRA****PRÉ-INScrição****Curso de Técnico Auxiliar de Saúde**

Portaria N.º 1041/2010, de 7 de outubro

Estás inscrito em outra escola de ensino profissional Sim Não
Indica o teu interesse por esta escola (1 nenhum 5 muito interessado)

1 - DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ C. Postal: _____ Concelho: _____

B.I.: _____ Data de Emissão: _____ Arquivo: _____ C.C.: _____

NIF: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ anos

Telemóvel: _____ Outro: _____

E-Mail: _____

Habilitações Literárias: 9.º ano Frequência do Ensino Secundário 12.º Ano

Escola de Proveniência: _____

Sofre de alguma doença?

Não Sim

Qual? _____

Vê bem?

Não Sim

Ouve bem?

Não Sim

Em caso de acidente, qual a pessoa a contactar?

Telemóvel: _____ Outro: _____

2 - ENCARREGADO DE EDUCAÇÃOO(a) próprio(a) Outro

Caso tenha assinalado Outro, preencha os campos abaixo.

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ C. Postal: _____ Concelho: _____

Telemóvel: _____ Outro: _____

_____, _____ de _____ de 2013

(Localidade)

(Assinatura legível do(a) Encarregado(a) de Educação ou do formando(a), se maior de idade)

As informações inscritas no presente documento são confidenciais.



ESCOLA PROFISSIONAL
MONSENHOR JOÃO MAURÍCIO DE AMARAL FERREIRA

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

DOCUMENTOS ENTREGUES

- » B.I
- » Cartão Contribuinte
- » Cartão de Beneficiário(a)
- » Cartão de Cidadão
- » NIB (Número de Identificação Bancária)
- » Boletim de Vacinas atualizado
- » Registo biográfico do aluno da escola de proveniência
- » Certidão de conclusão do 3.º ciclo
- » Atestado de residência, caso solicite alojamento

PRÉ-INSCRIÇÃO N.º _____

O Funcionário: _____

Data: ____/____/____