

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LETIVO 2022-2023

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	REGISTO ENTRADA N.º: _____ DATA: ____ / ____ / ____
N.º PROCESSO: _____ INÍCIO DO PROCESSO: ____ / ____ / ____ (*) PROCESSO COMPLETO EM: ____ / ____ / ____	
N.º SIGO: _____ PORTAL MATRÍCULAS EM: ____ / ____ / ____ MATRÍCULA DEFINITIVA EM: ____ / ____ / ____	
(*) A CONSTITUIÇÃO DA TURMA SERÁ FEITA POR ORDEM DE CONCLUSÃO DO PROCESSO DE MATRÍCULA	

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (SE TIVER IDADE INFERIOR A 18 ANOS DEVERÁ SOLICITAR AO SEU ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO O PREENCHIMENTO DO PONTO Nº 6 DA PRÉ-INSCRIÇÃO)

NOME COMPLETO: _____
NATURALIDADE: _____ DISTRITO: _____ CONCELHO: _____
FREGUESIA: _____ NACIONALIDADE: _____ NIF: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ TIPO DE DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: ⁽¹⁾ _____
N.º: _____ - VALIDADE: ____ / ____ / ____ NISS: _____
UTENTE N.º: _____ N.º IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA: _____
RESIDÊNCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ -
LOCALIDADE: _____ DISTRITO: _____ CONCELHO: _____
FREGUESIA: _____ TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____
E-MAIL: _____
TEM COMPUTADOR EM CASA? SIM NÃO TEM INTERNET EM CASA? SIM NÃO
QUAL O ESCALÃO DE ABONO FAMÍLIA: 1º/A 2º/B 3º/C OUTRO QUAL? _____ NÃO BENEFICIA DE ABONO FAMÍLIA

2. PERCURSO DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO

ÚLTIMO ANO DE ESCOLARIDADE FREQUENTADO: _____ ANO LECTIVO: _____ - _____
ANO DE ESCOLARIDADE CONCLUÍDO:
5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º ÁREA DE FORMAÇÃO: _____
ESCOLA: _____
LÍNGUA ESTRANGEIRA FREQUENTADA NO 2º CICLO (5º E 6º ANO) _____
LÍNGUA ESTRANGEIRA FREQUENTADA NO 3º CICLO (7º, 8º E 9º ANO) _____

3. FINALIDADE DA INSCRIÇÃO

- CURSO PROFISSIONAL DE TÉCNICO/A DE DESPORTO (NÍVEL PROFISSIONAL IV, 12.º ANO DE ESCOLARIDADE)
 CURSO PROFISSIONAL DE TÉCNICO/A DE MASSAGEM de ESTÉTICA E BEM-ESTAR (NÍVEL PROFISSIONAL IV, 12.º ANO DE ESCOLARIDADE)
 CURSO PROFISSIONAL DE ÉSTETICISTA (NÍVEL PROFISSIONAL IV, 12.º ANO DE ESCOLARIDADE)
Curso Profissional de Turismo (Nível Profissional IV, 12.º Ano de Escolaridade)

4. FORMA COMO TEVE CONHECIMENTO DA OFERTA

- FACEBOOK SITE MAILLING LIST AMIGOS, FAMILIARES, COLEGAS, ETC
 PESQUISA NA INTERNET FOLHETO EM FEIRA CARTAZES INFORMATIVOS DIVULGAÇÃO
 OUTROS. QUAL? _____

5. AUTORIZAÇÕES

- AUTORIZO A SAÍDA ESCOLAR DO MEU EDUCANDO NOS INTERVALOS E/OU AOS ÚLTIMOS TEMPOS DA MANHÃ OU TARDE NO CASO DA AUSÊNCIA DO PROFESSOR. SIM NÃO
AUTORIZO FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO. SIM NÃO SE RESPONDEU **NÃO** DEVE PREENCHER O BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO.
AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DA MINHA IMAGEM (FOTOGRAFIA E/OU VÍDEO) PARA FINS DE INFORMAÇÃO E DIVULGAÇÃO DA INSTITUIÇÃO/CURSO. SIM NÃO
AUTORIZO O TRATAMENTO DE DADOS DESTA FICHA PARA UMA OU MAIS FINALIDADES ESPECÍFICAS, DE ACORDO COM O ARTIGO 6º, N.º1 ALÍNEA B), C) E J), DO REGULAMENTO GERAL SOBRE A PROTEÇÃO DE DADOS, BEM COMO O USO DA FOTOGRAFIA PARA OS MESMOS FINS. SIM NÃO

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LETIVO 2022-2023

6. FILIAÇÃO

PAI: NOME COMPLETO: _____
RESIDÊNCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
LOCALIDADE: _____ DISTRITO: _____ CONCELHO: _____
FREGUESIA: _____ NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____
TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____
TIPO DE DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: ⁽¹⁾ _____ N.º: _____ - _____ NIF: _____
FORMAÇÃO ACADÉMICA: ⁽²⁾ _____ SITUAÇÃO DE EMPREGO: ⁽³⁾ _____
PROFISSÃO: _____ ENTIDADE EMPREGADORA: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

MÃE: NOME COMPLETO: _____
RESIDÊNCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
LOCALIDADE: _____ DISTRITO: _____ CONCELHO: _____
FREGUESIA: _____ NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____
TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____
TIPO DE DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: ⁽¹⁾ _____ N.º: _____ - _____ NIF: _____
FORMAÇÃO ACADÉMICA: ⁽²⁾ _____ SITUAÇÃO DE EMPREGO: ⁽³⁾ _____
PROFISSÃO: _____ ENTIDADE EMPREGADORA: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

7. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO (SE DIFERENTE DA FILIAÇÃO)

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO TIPO: ⁽⁴⁾ _____ (APÓS IDENTIFICAÇÃO, OS CAMPOS ABAIXO SÓ DEVERÃO SER PREENCHIDOS CASO O E. EDUCAÇÃO SEJA DIFERENTE DA FILIAÇÃO)

NOME COMPLETO: _____
RESIDÊNCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
LOCALIDADE: _____ DISTRITO: _____ CONCELHO: _____
FREGUESIA: _____ NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____
TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____
TIPO DE DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: ⁽¹⁾ _____ N.º: _____ - _____ NIF: _____
FORMAÇÃO ACADÉMICA: ⁽²⁾ _____ SITUAÇÃO DE EMPREGO: ⁽³⁾ _____
PROFISSÃO: _____ ENTIDADE EMPREGADORA: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

OS DADOS FORNECIDOS NA PRÉ-INSCRIÇÃO SÃO DE USO EXCLUSIVO E TRATAMENTO RESTRITO DO CEFAD, A QUAL, ATRAVÉS DA SUA POLÍTICA DE PRIVACIDADE NÃO OS FORNECE A TERCEIROS, COM EXCEÇÃO DA ENTIDADE RESPONSÁVEL PELO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E GESTÃO DA OFERTA EDUCATIVA E FORMATIVA (SIGO). SIM NÃO INOVAR + (PLATAFORMA DE GESTÃO ESCOLAR). SIM NÃO

DECLARO QUE SÃO VERDADEIROS OS DADOS ATRÁS REFERIDOS.

DATA: ____ / ____ / ____ ASSINATURA: _____

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LETIVO 2022-2023

AUXILIAR DE PREENCHIMENTO

- (1) **TIPO DE DOC. DE IDENTIFICAÇÃO:** BILHETE DE IDENTIDADE | CÉDULA PESSOAL | PASSAPORTE | AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA | CARTÃO DE CIDADÃO | OUTRO
- (2) **FORMAÇÃO ACADÉMICA:** BACHARELATO | BÁSICO (1º CICLO) | BÁSICO (2º CICLO) | BÁSICO (3º CICLO) | DOUTORAMENTO | FORMAÇÃO DESCONHECIDA | LICENCIATURA | MESTRADO | OUTRA | PÓS-GRADUAÇÃO | SECUNDÁRIO | SEM HABILITAÇÕES
- (3) **SITUAÇÃO DE EMPREGO:** DESEMPREGADO | DOMÉSTICO | ESTUDANTE | OUTRO | REFORMADO | SITUAÇÃO DESCONHECIDA | TRABALHADOR POR CONTA DE OUTREM | TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA COMO EMPREGADOR
- (4) **TIPO:** AVÓ | AVÔ | IRMÃO | IRMÃ | MÃE | OUTRO | PAI | PRÓPRIO | TIA | TIO | TUTOR (DOCUMENTO JUDICIAL COMPROVATIVO)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ENTREGUES/VERIFICADOS NO ATO DA MATRÍCULA:

<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO
<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO RESIDÊNCIA (SÓ PARA ALUNOS/AS ESTRANGEIROS/AS)	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE POSICIONAMENTO NOS ESCALÕES DE ATRIBUIÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> 1 FOTOGRAFIA RECENTE	<input type="checkbox"/> ATESTADO DE RESIDÊNCIA (DOS/AS ALUNOS/AS)
<input type="checkbox"/> BOLETIM DE VACINAS VÁLIDO ATÉ ___/___/___	<input type="checkbox"/> BOLETIM DE TRANSFERÊNCIAS DE ESCOLA (TODOS/AS ALUNOS/AS)
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE HABILITAÇÕES (HABILITAÇÕES MÍNIMAS EXIGIDAS)	<input type="checkbox"/> PROCESSO DE CANDIDATURA A APOIOS SOCIAIS
<input type="checkbox"/> COMPROVATIVO DE MORADA	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE HONRA B)

NOTA: CIDADÃOS DE PAÍSES ESTRANGEIROS DEVEM FAZER-NOS CHEGAR CÓPIA DIGITALIZADA (FRENTE E VERSO) DA RESPECTIVA AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA.

RECEBIDO E VERIFICADO EM ___/___/___

O/A FUNCIONÁRIO/A _____