ESCOLA PROFISSIONAL CEFAD — ANQEP — REPÚBLICA PORTUGUESA EDUCAÇÃO

Ficha de Pré-Inscrição Cursos Profissionais
Ano Letivo de 2023-2024

A Preencher pelos Serviços Registo Entrada N.º: _____ Data: _____/_____/_____

N.º Portal Matrículas: _____ N.º Sigo: _____ N.º Processo Inovar(*): _____

Processo Completo 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 e 7 da Pré-Inscrição)

Nome Completo: _____

Naturalidade: _____ Distrito de Naturalidade: _____

Concelho de Naturalidade: _____ Freguesia de Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ NIF: _____ Data de Nascimento: _____/_____/_____

Tipo de Doc. de Identificação: (1) _____ N.º: _____-_____ Validade: _____/_____/_____

Niss: _____ Utente N.º: _____ IBAN: PT50 _____

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 Juventude (Nível Profissional IV, 12.º Ano de Escolaridade)

☐ Curso Profissional de Técnico/a de Turismo (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 Técnico/a de Desporto (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 DE 2023-2024

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 DA EPCEFAD, 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 DE 2023-2024

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:

☐	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A	☐	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO
☐	AUTORIZAÇÃO RESIDÊNCIA (SÓ PARA ALUNOS/AS ESTRANGEIROS/AS)	☐	DECLARAÇÃO DE POSICIONAMENTO NOS ESCALÕES DE ATRIBUIÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA
☐	1 FOTOGRAFIA RECENTE	☐	BOLETIM DE TRANSFERÊNCIAS DE ESCOLA (TODOS/AS ALUNOS/AS)
☐	BOLETIM DE VACINAS VÁLIDO ATÉ ___/ ___/ ___	☐	PROCESSO DE CANDIDATURA A APOIOS SOCIAIS
☐	CERTIDÃO DE HABILITAÇÕES (HABILITAÇÕES MÍNIMAS EXIGIDAS)	☐	COMPROVATIVO DE MORADA

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

RECEBIDO E VERIFICADO EM ___/ ___/ ___ O/A FUNCIONÁRIO/A _____