

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LETIVO DE 2026-2027

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 7 e 8 da Pré-Inscrição)

Nome Completo: _____ idade: _____

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: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Distrito: _____

Concelho: _____ Freguesia: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. Percurso de Educação e Formação

Último ano de escolaridade frequentado: _____ Ano lectivo: _____ - _____

Ano de escolaridade concluído: 9º ☐ 10º ☐ 11º ☐ 12º ☐ Escola: _____

Tem computador em casa? Sim ☐ Não ☐ Tem internet em casa? Sim ☐ Não ☐

3. Finalidade da Inscrição

☐ Curso Profissional de Técnico/a de Alojamento Hoteleiro (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 ☐ Instagram ☐ TikTok ☐ Pesquisa na Internet ☐ Folheto em Feira ☐ Amigos, Familiares, Colegas, etc

5. Autorizações

Autorizo a saída 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 ☐

6. Ação Social Escolar

Qual o escalão de abono família: 1º/A ☐ 2º/B ☐ 3º/C ☐ Não beneficia de abono família ☐

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LETIVO DE 2026-2027

7. Filiação

☐ Faleceu/ Desconhecido

Pai: Nome Completo: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Residência: _____ Código Postal: _____ - _____

Localidade: _____

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: ____/____/____

☐ Faleceu/ Desconhecido

Mãe: Nome Completo: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Residência: _____ Código Postal: _____ - _____

Localidade: _____

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

Encarregado de Educação Tipo: ⁽⁴⁾ _____ Avó | Avô | Irmão | Irmã | Mãe | Outro | Pai | Próprio | Tia | Tio | Tutor (Documento Judicial comprovativo)

Nome Completo: _____

Naturalidade: _____ Distrito de Naturalidade: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Distrito: _____

Concelho: _____ Freguesia: _____

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 2026-2027

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 _____