

**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
ENSINO PROFISSIONAL
ANO LETIVO 2019 – 2020**

CONFIRMAÇÃO DO DT
O(A) ALUNO(A) VAI FREQUENTAR
ANO ____ Tª ____
Processo nº: _____

I – DADOS DO(A) ALUNO(A)

1. Nome completo do(a) aluno(a): _____
2. Cartão de Cidadão N.º _____ Válido até ___/___/___
3. Natural de _____ Concelho de _____ nascido em ___/___/___
4. N.º de Contribuinte (NIF): _____ N.º de Identif. da Segurança Social (NISS) _____
5. Sistema de Saúde: _____ N.º de beneficiário: _____
6. Residente na _____ N.º ou Lote: _____
Andar: _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____
7. Telemóvel: _____ E-mail: _____@_____
8. Vai pedir transferência de Escola? Sim Não **(SE SIM DEVE DIRIGIR-SE AO SERVIÇO ADMINISTRATIVO AGML, ATÉ 3 DIAS ÚTEIS APÓS A SAÍDA DA PAUTA)**
9. Vai haver mudança de Encarregado de Educação? Sim Não

II – DADOS DO(A) ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (Nota: O EE Não Pode ser alterado no decurso do ano letivo salvo casos excepcionais devidamente justificados e comprovados)

1. Grau de Parentesco: Pai Mãe Outro Qual? _____
2. Nome completo: _____
3. Cartão de Cidadão N.º _____, Residente na _____
Número ou lote _____ Andar _____ Localidade _____ Código Postal _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____@_____
4. N.º de Contribuinte (NIF): _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
5. N.º de elementos do agregado familiar: _____ Habilitações Literárias: _____
Profissão: _____
Em caso do Encarregado de Educação não coincidir com pai ou mãe indicar a morada dos progenitores:
6. Residente na _____ Número ou lote _____ Andar _____
Localidade _____ Código Postal _____ - _____

III – SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

1. Escola frequentada no ano anterior _____
2. Curso/ano e turma frequentados no ano anterior _____
3. Pretende mudança de Curso: Sim Não
4. Se respondeu Sim, indique o curso pretendido e as respetivas disciplinas bienais dos CCH:
 Ciências e Tecnologias Ciências Socioeconómicas Línguas e Humanidades Artes Visuais
Disciplinas Bienais: _____ + _____
 Curso Profissional Qual? _____
5. Curso que vai frequentar _____
6. Tem módulos em atraso? Sim Não Quais e de que disciplinas? _____
7. Ação Social Escolar (ASE): Escalão _____
8. O(A) aluno(a) teve PEI?: Sim Não
9. O(A) aluno(a) tem problemas de saúde?: Sim Não
Se respondeu afirmativamente, indique qual(is): _____
10. O(A) aluno(a) tem as vacinas atualizadas? Sim Não
11. Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? Sim Não
Assinale a confissão pretendida: Católica Evangélica

IV – AUTORIZAÇÕES

1. A imagem do(a) aluno(a) pode ser utilizada e divulgada na página eletrónica do Agrupamento no contexto da realização de atividades? Sim Não
2. A imagem do(a) aluno(a) pode ser utilizada e divulgada para efeitos de participação da Escola em iniciativas promovidas internamente ou por outras entidades ligadas ao Ministério da Educação? Sim Não

V – VERIFICAÇÕES

1. NIF do aluno Sim Não
2. NIF do Encarregado de Educação Sim Não
3. Cartão de Cidadão do Aluno. Sim Não
4. Cartão de Cidadão do Encarregado de Educação Sim Não
5. Fotografia do Aluno Sim Não
6. Boletim Individual de Saúde atualizado Sim Não
7. Cartão de Utente/Outro Sim Não
8. Declaração da Segurança Social Sim Não
9. NISS. Sim Não
10. Comprovativo de pagamento de renovação de matrícula [alunos fora da escolaridade obrigatória] Sim Não

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaramos que aceitamos o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas Monte da Lua e que nos comprometemos a cumpri-lo nos termos da alínea k) do n.º 2 do art.º 43º da Lei 51/2012, de 5 de setembro.

Declaramos também que tomámos conhecimento das normas e procedimentos relativos ao Seguro Escolar e Transportes Escolares.

(O Regulamento Interno e os procedimentos do Seguro Escolar podem ser consultados em www.agml.pt)

____/____/20____

Assinatura do/a aluno/a

Assinatura do/a Enc. de Educação