

**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
ENSINO SECUNDÁRIO
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. Ano e Turma frequentado no ano letivo anterior: _____ .º ANO, TURMA _____
3. Cartão de Cidadão N.º _____ Válido até ___/___/___
4. Natural de _____ Concelho de _____ nascido em ___/___/___
5. N.º de Contribuinte (NIF): _____ N.º de Identif. da Segurança Social (NISS) _____
6. Sistema de Saúde: _____ N.º de beneficiário: _____
7. Residente na _____ N.º ou Lote: _____
Andar: _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____
8. Telemóvel: _____ E-mail: _____ @ _____
9. 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**)
10. 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 anho lectivo 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(A) ALUNO(A)

1. Curso: _____
2. Disciplinas bienais: _____
3. Língua estrangeira II frequentada no 3º ciclo : _____
4. Língua estrangeira frequentada no 10º ano: _____
5. Fica retido no 10º ano? Sim Não Em caso de retenção, pretende fazer melhorias? Sim Não
Se respondeu Sim, indique a qual ou a quais _____
6. Pretende mudança de Curso: Sim Não
7. Se respondeu Sim, indique o curso pretendido e as respectivas disciplinas bienais dos CCH:
 Ciências e Tecnologias Ciências Sócio-Económicas Línguas e Humanidades Artes Visuais
Disciplinas Bienais: _____ + _____
 Curso Profissional Qual? _____
8. Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? Sim Não
Assinale a confissão pretendida: Católica Evangélica
9. Beneficia da Ação Social Escolar (ASE): Se respondeu Sim, indique o Escalão _____
10. Frequenta ensino artístico especializado (em regime de ensino articulado). Sim Não
11. Tem problemas de saúde? Sim Não
Se respondeu Sim, indique qual ou quais: _____
12. Tem as vacinas atualizadas? Sim Não

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.

(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