

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO Ano letivo 2023/2024

Nome completo _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Idade: ____ anos.

Nº C.C/ B.Inº _____ Validade ____ / ____ / _____, .NIF. _____

NISS (nº Seg. Social) _____, Nº SISTEMA DE SAÚDE _____

Morada: _____

Concelho _____ Código Postal ____ / ____

Telefone: _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Encarregado de Educação _____

Escola frequentada em 2022/2023 _____ Ano ____

Nº de retenções _____ Em que anos? _____

Alguma vez interrompeu os estudos? Sim ____ Não ____ Quanto tempo? ____ Em que ano? ____

Dos seguintes cursos, assinala com um (x) o(s) que gostarias de frequentar.

Cursos Profissionais	Nível	Duração	Equivalências	Habilitações Mínimas	Indicar por ordem de preferência
Técnico Auxiliar de Saúde	IV	3 Anos	12º Ano	9º Ano	
Técnico de Design de Comunicação Gráfica	IV	3 Anos	12º Ano	9º Ano	
Técnico de Gestão e Programação de Sistemas Informáticos	IV	3 Anos	12º Ano	9º Ano	
Técnico de Informática - Sistemas	IV	3 Anos	12º Ano	9º Ano	
Técnico de Serviços Jurídicos	IV	3 Anos	12º Ano	9º Ano	

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura : _____

Caso seja selecionado para entrevista, deve ser portador do seu B.I. / Cartão de Cidadão e vir acompanhado pelo respetivo Encarregado de Educação.