



Processo de Matrícula

(Recolha de dados essenciais)

Dados do aluno

Nome _____

Nacionalidade: _____

Nascido em Portugal, indique: Concelho: _____; Freguesia: _____

Outros elementos de identificação

Número do documento Identificação (CC com dígito controle): _____ Validade: _____

Número do cartão de Utente do SNS: _____

Número de Identificação Fiscal: _____

Número de Identificação de Segurança Social: _____

Número de telemóvel: _____

Correio eletrónico: _____

Dados do pai (Se não for o Encarregado de educação)

Nome próprio: _____

Apelido(s): _____

Número do documento Identificação (CC com dígito controle): _____ Validade: _____

Data de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ N° Contribuinte: _____

N° Utente Saúde: _____

N° Seg. Social: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Concelho: _____ Freguesia: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILA DE REI - 160581

Contactos

Correio eletrónico: _____

Número de telefone fixo: _____ Número de telemóvel: _____

Número de telefone do emprego: _____

Situação profissional

Profissão: _____

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico (a)/ Desempregado(a)/ Reformado(a)):

Formação académica (Doutoramento /Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário/ 1°C/ 2°C/ 3°C/ Sem Hab/ Outra):

Dados da mãe (Se não for o Encarregado de educação)

Nome próprio: _____

Apelido(s): _____

Número do documento Identificação (CC com dígito controle): _____ Validade: _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade _____ Nº Contribuinte: _____

Nº Utente Saúde: _____ Nº Seg. Social: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Contactos

Correio eletrónico: _____

Número de telefone fixo: _____ Número de telemóvel: _____

Número de telefone do emprego: _____

Situação profissional

Profissão: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILA DE REI - 160581

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico (a)/ Desempregado(a)/ Reformado(a))_

Formação académica (Doutoramento /Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário/ 1°C/ 2°C/ 3°C/ Sem Hab/ Outra):_

Dados do Encarregado de Educação

Nome próprio: _____

Apelido(s): _____

Número do documento Identificação (CC com dígito controle): _____ Validade: _____

Data de nascimento: _____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ Nº Contribuinte: _____

Nº Utente Saúde: _____ Nº Seg. Social: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Contactos

Correio eletrónico: _____

Número de telefone fixo: _____ Número de telemóvel: _____

Número de telefone do emprego: _____

Situação profissional

Profissão: _____

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico (a)/ Desempregado(a)/ Reformado(a)):_

Formação académica (Doutoramento /Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário/ 1°C/ 2°C/ 3°C/ Sem Hab/ Outra):_
