

## Recolha de Informação Complementar à Renovação/Matrícula 12.º Ano - 2021/2022

Nome do aluno/a:  Turma de 2020/2021:

Tipo Doc. de identificação:  N.º  -  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

### OUTROS ELEMENTOS:

Tem outro subsistema de saúde para além da Segurança Social?  SIM  NÃO Se SIM, qual?  N.º

### INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem problemas específicos de saúde?  SIM  NÃO Se SIM, especifique?

Tem alergias?  SIM  NÃO Se SIM, indique quais?

(caso tenha alergias deve apresentar comprovativo médico)

### DISCIPLINAS DE OPÇÃO

#### →CURSO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS

Opção 1 - Escolher uma ou duas: Opção 2 - Escolher uma se só tiver escolhido uma na Opção 1: Opção 3 -

BIOLOGIA

ECONOMIA C

(Caso não abra turma c/ alguma das disciplinas assinaladas)

QUÍMICA

PSICOLOGIA B

FÍSICA

#### →CURSO DE LÍNGUAS E HUMANIDADES

Opção 1 - Escolher uma ou duas: Opção 2 - Escolher se só tiver escolhido uma na Opção 1: Opção 3 -

PSICOLOGIA B

ECONOMIA C

(Caso não abra turma c/ alguma das disciplinas assinaladas)

SOCIOLOGIA

#### →CURSO DE CIÊNCIAS SOCIOECONÓMICAS

Opção 1 - Escolher 1 ou 2: Opção 2 - Escolher se só tiver escolhido 1 na Opção 1: Opção 3 -

ECONOMIA C

PSICOLOGIA B

(Caso não abra turma c/ alguma das disciplinas assinaladas)

SOCIOLOGIA

Tem disciplinas do 10.º ou 11.º Ano em atraso?  SIM  NÃO

Se indicou SIM, indique quais e o ano

Pretende matricular-se?  Ou apenas assistir às aulas?

### EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA

Pretende que o/a seu/sua educando/a frequente aulas de Educação Moral e Religiosa?  SIM  NÃO Se, SIM, qual?

EMR Católica  EMR Evangélica (atividade de complemento curricular)  Outra (indical qual):

### TRANSPORTE ESCOLAR

Necessita de transporte escolar?  SIM  NÃO Se SIM, em que percurso?

- De:  para a escola.

- Da escola para

TRANSPORTE DA EVA ou  TRANSPORTE DA CÂMARA

### AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DA ESCOLA EM ATIVIDADE LETIVA

**AUTORIZO** todas as saídas da escola, para que o/a meu/minha educando/a participe em atividades que se realizem em São Brás de Alportel, ao longo do ano letivo, acompanhado/a do respetivo professor.

### ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO INTERNO DO AGRUPAMENTO

Declaro que tomei conhecimento, aceito e comprometo-me a cumprir e a contribuir para que o/a meu/minha educando/a aceite e cumpra integralmente o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas José Belchior Viegas, que está disponível na escola e em [www.ajejbv.pt](http://www.ajejbv.pt).

### FILIAÇÃO

**(Caso seja aluno do nosso agrupamento, só é necessário preencher os dados que tenham sofrido alteração)**

#### DADOS DO PAI

Nome:  Data nascimento:

Tipo de Doc. Identificação:  N.º  -  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

País de Nascimento:  Nacionalidade:

Morada:  Código Postal:

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Telefone:  Telemóvel:  Email:

Profissão:

**Situação profissional:**  Trabalhador por conta outrem  Trabalhador por conta própria como isolado  Desempregado  
 Trabalhador por conta própria como empregador  Estudante  Doméstico  Situação desconhecida

**Habilitações:**  Sem habilitações  Básico (1.º Ciclo)  Básico (2.º Ciclo)  Básico (3.º Ciclo)  Secundário  
 Bacharelato  Licenciatura  Pós-Graduação  Mestrado  Doutoramento  Formação desconhecida

#### DADOS DA MÃE

Nome:  Data nascimento:

Tipo de Doc. Identificação:  N.º  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

País de Nascimento:  Nacionalidade:

Morada:  Código Postal:

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Telefone:  Telemóvel:  Email:

Profissão:

**Situação profissional:**  Trabalhador por conta outrem  Trabalhador por conta própria como isolado  Desempregado  
 Trabalhador por conta própria como empregador  Estudante  Doméstico  Situação desconhecida

**Habilitações:**  Sem habilitações  Básico (1.º Ciclo)  Básico (2.º Ciclo)  Básico (3.º Ciclo)  Secundário  
 Bacharelato  Licenciatura  Pós-Graduação  Mestrado  Doutoramento  Formação desconhecida

**O encarregado de educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.**

O Encarregado de Educação

Data: