

## Pré – inscrição

### CURSO VOCACIONAL 2º CICLO

**Ano letivo** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

No ano letivo 2014/2015 frequentou a Escola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_° ano, turma \_\_\_\_\_ Aproveitamento Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

#### Identificação do(a) aluno(a)

Nome \_\_\_\_\_

Portador do BI/CC/TR \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Filho de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação

Nome \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação