

Candidatura n°
(a preencher pelos serviços)

Fotografia

BOLETIM DE MATRÍCULA

Ano Letivo: _____ / _____

Modalidade de formação: PROF. CEF.

EPAV - Polo Colares

EPAV - Polo Sintra

EPAV - Polo Peniche

Curso: _____

Turma: _____

N° de Aluno: _____

N° SIGO: _____

N° Processo Portal das Matrículas: _____

(A preencher pelos Serviços)

Início do Processo em _____ / _____ / _____

Matrícula Definitiva em _____ / _____ / _____

Cursos Pretendidos (por ordem de preferência)

1º Opção: Curso _____ Nível (CP): _____ Tipo (CEF): _____

2ª Opção: Curso _____ Nível (CP): _____ Tipo (CEF): _____

3ª Opção: Curso _____ Nível (CP): _____ Tipo (CEF): _____

Nota: para a efetivação da matrícula será tido em conta a ordem de escolha efetuada, considerando que a constituição da turma será feita por ordem de conclusão do processo de matrícula.

1 - Identificação do Aluno

Nome Completo _____

Nacionalidade _____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ Distrito de _____

Data Nascimento ____ / ____ / ____ Idade ____ (anos) Contribuinte n° _____

Doc. de Identificação n.º _____ Válido até ____ / ____ / ____ Utente n.º _____

NISS _____ Eleitor n.º _____ Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____

Residência (Rua, Av. ...) _____

Código Postal _____ - Localidade _____ Freguesia de _____

_____ Concelho de _____ Distrito de _____

Email _____

Tem Computador em casa? Sim Não Tem Internet em casa? Sim Não

Webcam / Microfone? Sim Não Smartphone / Tablet? Sim Não

Qual o escalão de abono família: 1º/A 2º/B 3º/C Outro Sistema/Subsistema

de saúde: SNS ADSE Serviços sociais da CGD ADM

Seguro de Saúde N.º _____

Entidade Proprietária _____

Recebido por: _____

Em _____ / ____ / ____

Inserido por: _____

DbGep _____

SIGO _____

_____ / ____ / ____

Entrevista por: _____

Em _____ / ____ / ____

2 - Filiação

PAI | Nome Completo _____

Residência (Rua, Av. ... _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de

outrem Outra Qual: _____ Formação académica: _____

Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____ Email _____

MÃE | Nome Completo _____

Residência (Rua, Av. ... _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de

outrem Outra Qual: _____ Formação académica: _____

Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____ Email _____

3 - Identificação do Encarregado de Educação

Nome Completo _____ Parentesco _____

Documento de Identificação n.º _____ Válido até / / _____ Contribuinte n.º _____

Residência (Rua, Av. ... _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nacionalidade _____ Natural da Freguesia de _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de

outrem Outra Qual: _____ Formação académica: _____

Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____ Email _____

4 - Situação Escolar do Aluno/a

No ano letivo ____ / ____ frequentou / concluiu o (riscar o que não interessa) _____º ano do curso _____

Na escola _____ Localidade _____

N.º de retenções: ____ no/s seguinte/s ano/s: _____

No 2º ciclo frequentou a seguinte língua estrangeira (5º e 6º ano): _____

No 3º ciclo frequentou as seguintes línguas estrangeiras (7º, 8º e 9º ano): _____

Tem alguma Necessidade Educativa Especial (NEE) devidamente identificada? Sim Não

Se respondeu sim, indique qual e a matrícula fica condicionada à entrega do PEI: _____

O aluno teve acompanhamento no ano letivo anterior? Sim Não

O aluno tem processo na Comissão de Proteção de Crianças e Jovens em Risco, Tribunal ou outro? Sim Não

O aluno já teve algum processo disciplinar? Sim Não Se sim, quantos? _____

Em Caso de acidente contactar: _____

Contra-Indicações médicas: _____

Observações: _____

5 – Pedido de Matrícula (Escola Pretendida)

Efetuiu Matrícula em outra Escola? Sim Não

1º Opção: Escola _____

2ª Opção: Escola _____

3ª Opção: Escola _____

Nota: Esta informação deverá de estar de acordo com o preenchido no Portal das Matrículas.

Como teve conhecimento da EPAV - Escola de Hotelaria de Colares?

6 – Situação do Agregado Familiar

Número de pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio):	Número de descendentes dependentes no agregado familiar (incluindo o próprio):	Número de pessoas desempregadas no agregado familiar:	Número de pessoas inativas, no agregado familiar (incluindo o próprio):

Nota: Inativas são pessoas que não estão empregadas nem desempregadas, ex.: estudantes, reformados, domésticos

7 – Autorizações

Autorização de saída da Escola: Sim Não

Autorização de cedência dos direitos de imagem: Sim Não

Autorizo fotocópia do Documento de Identificação Aluno/a e Enc. de educação: Sim Não

Vem de carro para a escola (Apenas EPAV-Colares) Sim Não , indique a matrícula do veículo: _____

A Matrícula/Inscrição na Escola Profissional Alda Brandão de Vasconcelos implica, por parte do/a aluno/a e da sua família, aceitar e respeitar o Regulamento Interno em vigor, disponível no site da escola (www.epav.pt) e moodle, aplicável no âmbito de toda e qualquer atividade escolar e extraescolar, tendo conhecimento que a prática de atos que violem os regulamentos pode levar, mediante processo disciplinar, à aplicação de medidas sancionatórias com a consequente perda de apoios a que tenha direito.

O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara que tem conhecimento e se compromete a adquirir, no início do ano letivo, a farda, bata e os equipamentos de proteção individual, de acordo com o perfil profissional do curso a frequentar, de uso obrigatório em aulas de laboratório.

O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim sob pena de este ser considerado sem efeito, e de lhe ter sido entregue, no ato da matrícula e aceite o Compromisso de Frequência da Escola Profissional Alda Brandão de Vasconcelos.

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. Caso não autorize que os seus dados pessoais sejam facultados para uma eventual auscultação no âmbito de procedimentos de acompanhamento de formação e das entidades formadores assinala com um x Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação assinala com um x Os dados recolhidos são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, obrigatório no âmbito das ações financiadas pelo Estado Português e Fundo Social Europeu. Caso não autorize a utilização dos seus dados pessoais de identificação, endereço e contactos para os efeitos acima previstos, assinala com x

Local e Data _____, ____/____/____

(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a aluno/a)

(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a encarregado/a de educação do/a aluno/a)

Nota: Esta matrícula fica condicional até:

1. À entrega de todos os documentos exigidos, e/ou
2. À autorização de funcionamento de turma, por parte do M. E (que estará dependente de um número mínimo de alunos/as). Cumprindo os dois pontos referidos,

a EPAV comunica ao Aluno/a ou ao Encarregado/a de Educação a efetivação da matrícula.

No caso de o aluno/a não transitar de ano deverá comprovar a informação para ter o reembolso do valor da caução, para todos os outros fatores externos à Escola, não haverá reembolso.

Por motivo de ausência de documentos ou falsas declarações, a Escola Profissional Alda Brandão de Vasconcelos, se assim entender, poderá não aceitar a matrícula.

A preencher pelos Serviços Administrativos

Documentos entregues / verificados no ato da matrícula:

Fotocópia Documento de Identificação do/a aluno/a
(B.I / Cart.Cidadão / Tit. Residência / Passaporte / Outro)

Fotocópia do escalão de abono de família para
candidatura a subsídios

Fotocópia N.º de Contribuinte

Boletim de Transferência de Escola *

Fotocópia Cartão de Assistência Médica (Utente)

Documento do/a Encarregado/a de Educação
(Documento identificação e NIF)

Boletim de Vacinas: válido até ____ / ____ / ____

Ficha de candidatura de apoio aos transportes
escolares **

Certidão de Habilitações (Habilitações mínimas exigidas)

Fotografia (tirada na escola no ato da matrícula)

Número de Identificação Bancária (IBAN)

Declaração de Honra (cacifo)

Programa Educativo Individual (PEI) no caso de alunos NEE (com Necessidades Educativas Especiais)

Certidão Judicial de Regulação do Poder Paternal (caso se aplique)

*Boletim adquirido na secretaria no ato da matrícula.

**Os alunos que pretendam efetuar estas candidaturas deverão solicitar a documentação para o efeito na secretaria.

Nota: Cidadãos de países estrangeiros terão que apresentar o original do título de residência válido de acordo com as normas do serviço de estrangeiro e fronteiras de Portugal.

Recebido e Verificado em ____ / ____ / _____, O/A Funcionário/a _____

Efetuiu os seguintes pagamentos (de acordo com a Tabela de Custos Administrativos em vigor):

Caução de Inscrição 5,00€

Rec/V.D N.º _____ Recebido em ____ / ____ / _____, O Funcionário _____

Aluguer do Cacifo Individual 7,50€

Rec/V.D N.º _____ Recebido em ____ / ____ / _____, O Funcionário _____