

## AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DA SENHORA DA HORA (AESH)

### Ficha de Dados Complementares

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

Número de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

Recebe Abono de Família? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_ Se respondeu **SIM** apresentar a **Declaração da Segurança Social com o Escalão**

Tem computador em casa? Sim  Não  Tem acesso à Internet em casa? Sim  Não

#### CONTACTOS EM CASO DE URGÊNCIA

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

#### Dados do Pai

#### Dados da Mãe

Nome: \_\_\_\_\_

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

Portador do C.Cidadão: B.Identidade/Passaporte/Outro Doc.

Número do Doc: \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

Nº de Identificação Fiscal: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Habilitações:\* \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego:\*\* \_\_\_\_\_

Endereço eletrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

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

Portador do C.Cidadão: B.Identidade/Passaporte/Outro Doc.

Número do Doc: \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

Nº de Identificação Fiscal: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Habilitações:\* \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego:\*\* \_\_\_\_\_

Endereço eletrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### Encarregado de Educação – Grau de parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Portador do C.Cidadão: B.Identidade/Passaporte/Outro → Número do Doc: \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Situação de emprego:\*\* \_\_\_\_\_

Local do trabalho: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_ Código Postal: |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

Telefone/Telemóvel: : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Endereço eletrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Os campos assinalados com \* e \*\* devem ser preenchidos da seguinte forma:

\* **Habilitações:** Sem habilitações; 1º ciclo do ensino básico; 2º ciclo do ensino básico; 3º ciclo do ensino básico; secundário; pós-graduação; bacharelato; licenciatura; mestrado; doutoramento; Outra (escolher apenas uma opção).

\*\* **Situação no emprego:** Trabalha por conta de outrem; Trabalha por conta própria como isolado; Trabalha por conta própria como empregador; desempregado; estudante; doméstico; reformado; Outro (escolher apenas uma opção).

Assinatura do Enc. de Educação \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_