Ficha de Identificação do Aluno e Dados Complementares:

Proc.º_____

Nome completo do aluno: _____ Data de nascimento: ____/____/_____

Nacionalidade_____Naturalidade_____ Freguesia _____

N.º de Identificação Civil :

Cartão Cidadão N.º___|___|___|___|___|___|___|___| Dígito(s) controlo __|__|__|__| Data de Validade: ____/____/_____

Passaporte/Outro Doc:_____ Data de Expedição: ____/____/_____ Data de Validade: ____/____/_____

Morada:_____

Código Postal: |__| __| __| __| - |__| __| __| _____

Nº de Identificação Fiscal: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|N.º da Segurança Social |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N.º de Utente de Saúde: __|__|__|__|__|__|__|__|__| Centro de Saúde:_____

Caraterização:

Recebe Abono de Família?_____ Tem Computador em casa?_____ Tem acesso à Internet em casa? _____

N.º de elementos agregado familiar:_____

Em caso de emergência _____(parentesco)Telefone/Telemóvel: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____

Pai

Nome completo_____ Data de nascimento: ____/___/_____

N.º de Identificação Civil N.º :___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ |___ ___ ___ ___ Validade:____/____/_____

Passaporte/Outro Doc:_____

Nacionalidade_____Naturalidade: _____ Telefone/Telemóvel: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nº de Identificação Fiscal: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| correio eletrónico:_____@_____

Morada:_____

Código Postal: |__| __| __| __| - |__| __| __| _____

Habilitações:*_____

Profissão:_____

Situação no emprego:**_____

Local Trabalho _____ Morada_____ Telefone_____

Assinatura_____ Data:_____/_____/_____

Mãe:

Nome completo_____ Data de nascimento: ____/___/_____

N.º de Identificação Civil N.º :___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ |___ ___ ___ ___ Validade:____/____/_____

Passaporte/Outro Doc:_____

Nacionalidade_____Naturalidade:_____ Telefone/Telemóvel: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nº de Identificação Fiscal: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| correio eletrónico:_____@_____

Morada:_____

Código Postal: |__| __| __| __| - |__| __| __| _____

Habilitações:*_____

Profissão:_____ Situação no emprego:** _____

Local Trabalho _____ Morada_____ Telefone_____

Assinatura_____ Data:_____/_____/_____

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).

Outro Encarregado de Educação, de acordo com o n.º 1 do Artigo 2.º do Despacho Normativo n.º 6/2018, de 12 de Abril 2018.

(Grau de parentesco) _____

Nome completo_____ Data de nascimento: ____/___/_____

N.º de Identificação Civil N.º :___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ |___ ___ ___ ___ Validade:____/____/_____

Nacionalidade_____Naturalidade:_____ Telefone/Telemóvel: l__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nº de Identificação Fiscal: l___|___|___|___|___|___|___|___|___| correio eletrónico:_____@_____

Morada:_____

Código Postal: l__| __| __| __| - l__| __| __| _____

Habilitações:*_____

Profissão:_____

Situação no emprego:**_____

Local Trabalho _____ Morada_____ Telefone_____

Assinatura_____ Data:_____/_____/_____