

Ensino Profissional

Manifestação de Interesse

Ano Letivo 2017/2018

Nota: este documento pretende recolher informações sobre o interesse dos alunos e respetivos encarregados de educação na frequência de cursos profissionais nesta escola. A informação recolhida servirá de base para a aprovação superior da oferta educativa.

Este documento deverá ser entregue nos serviços administrativos até ao dia 30/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ BI/CC n.º: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____

Filho de: _____ e de _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR

Escola que frequenta em 2015/2016: _____ Ano: __ Turma: __

Encarregado de Educação: _____

CURSOS PROFISSIONAIS PRETENDIDOS (indique por ordem de preferência 1,2,3)

Técnico de Análise Laboratorial _____

Técnico de Biblioteca, Documentação e Arquivo _____

Técnico de Desporto _____

Técnico de Serviços Jurídicos _____

Técnico de Vendas _____

(Assinatura do aluno)

(Assinatura do Encarregado de Educação)

_____ de _____ de 2017