

**Rua Pedro José de Ornelas, 19**

9050-069 FUNCHAL

Tef. 291229095

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

**Ano Letivo:** 20 /20 Nº de Inscrição \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Morada |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. Postal |  | - | Localidade | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade |  | | | | | | | | | Telemóvel | | | |  | | | | | | |
| Dt. de Nasc. | / / | | Pré | | |  | | | | Ano |  | | | | Turma | |  | | | |
| BI/CC |  | | | Validade | | | | / / | | Contribuinte | | | | |  | | | | | |
| Passaporte |  | | Autorização Residência | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Escola no ano anterior | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encarregado de Educação | | | Pai | | |  | Mãe | |  | Outro | | |  | | Grau de Parentesco | | | | | | |  | | |
| O Aluno está autorizado a sair sozinho do estabelecimento? Sim | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Não | | | |  |
| N.º elementos do agregado familiar | | | | | | | Pais | |  | Irmãos | | | | |  | Outros | |  | | Total | | | |  |
| N.º de Irmãos nesta escola: | | | | |  | | Turmas | |  | | | / | | | | / | | | / | | | | / | |

**PAI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | |
| Morada |  | | | | | | | |
| Cod. Postal |  | - | Localidade |  | | | | |
| Telef. Fixo |  | Telemóvel |  | Outro |  | | | |
| Nº de Contri. |  |  | BI/CC |  | | | | |
| Hab. Literárias |  | | | | Profissão | |  | |
| E-mail |  | | | |  | | | |
| Empresa / Trab. |  | | | | | Telefone | |  |

**MÃE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | | |
| Morada |  | | | | | | | | | |
| Cod. Postal |  | - | | Localidade |  | | | | | |
| Telef. Fixo |  | | Telemóvel |  | Outro |  | | | | |
| Nº de Contri. |  | | | BI/CC |  | | | | | |
| Hab. Literárias |  | | | | | | Profissão | |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
| Empresa / Trab. |  | | | | | | | Telefone | |  |

**OUTRO RESPONSÁVEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | Parentesco | |  |
| Morada |  | | | | | | | | | |
| Cod. Postal |  | - | Localidade |  | |  | | | | |
| Telef. Fixo |  | | Telemóvel |  | E-mail |  | | | | |
| Nº de Contri. |  | | | BI/CU: |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | |  | | | | |
| Hab. Literárias |  | | | | | Profissão |  | | | |
| Empresa/Trab. |  | | | | |  | Telefone | |  | |

Encarregado de Educação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funchal, |  | de |  | 20 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |