

Nº DE PROCESSO DE MATRÍCULA

Secretaria ESPR ☐Secretaria EB23 EC ☐Secretaria EB23 NJ ☐

Recebido por:

a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESISTÊNCIA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

## ESTABELECIMENTOS DE ENSINO PRETENDIDOS

1ª Preferência:

2ª Preferência:

3ª Preferência:

4ª Preferência:

5ª Preferência:

JARDINS DE INFÂNCIA do CONCELHO DE FARO

Jl Lejana  
Jl Conceição  
Jl Bordeira  
Jl Santa Bárbara de Nexe  
Jl Estoi  
Jl Carmo  
Jl Montenegro  
Jl Penha  
Jl Areal Gordo  
Jl Bom João

## IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: Sexo: M ☐ F ☐ Data de Nascimento:  Nacionalidade:  Naturalidade: Distrito:  Concelho:  Freguesia: Tipo de documento:  Nº documento:  Validade: 

## MORADA DE RESIDÊNCIA

Morada:  Código Postal: Distrito:  Concelho:  Freguesia: 

## OUTROS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nº do Cartão de Utente do SNS:  NIF: NISS:  Nº Beneficiário de CGA: 

## SITUAÇÃO NO ANO ANTERIOR

Estabelecimento de Ensino:  Nº de anos frequentados: Frequentou Ama? SIM ☐ NÃO ☐ Frequentou Creche? SIM ☐ NÃO ☐

## INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem as vacinas em dia: SIM ☐ NÃO ☐ Data da última vacina:  Contacto em caso de emergência: Centro de Saúde onde se encontra inscrito:  Nome do Médico de Família: Tem alergias: SIM ☐ NÃO ☐ Indique quais: 

(caso tenha alergias deve apresentar comprovativo médico)

## OUTROS

Tem irmãos a frequentar uma das escolas pretendidas? SIM ☐ NÃO ☐ Escola:  Nome:  (primeiro e último)Tem necessidades educativas especiais? SIM ☐ NÃO ☐ Problemática: Necessita de Apoio Social? SIM ☐ NÃO ☐ Em caso afirmativo, indique o escalão da Segurança Social: 1.º ☐ 2.º ☐ 3.º ☐  
(entrega obrigatória da declaração de escalão d abono de família)Recebe abono de família? SIM ☐ NÃO ☐ Pais estudantes menores? SIM ☐ NÃO ☐ (Em caso afirmativo, deve obrigatoriamente entregar comprovativo)

## ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (AAAF)

Pretende beneficiar de AAAF? SIM ☐ NÃO ☐

Caso pretenda frequentar deve entregar em setembro as declarações das entidades patronais com o horário de trabalho do encarregado de educação e do(a) pai/mãe e preencher a ficha de inscrição.

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai:

Mãe:

Representante Legal:  
(obrigatório a apresentação de comprovativo)

Outro:  
(obrigatório a apresentação de comprovativo)

Grau de parentesco:

Nome:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Distrito:

Concelho:

Freguesia:

Tipo de documento:

Nº documento:

Validade:

MORADA DE RESIDÊNCIA (obrigatório a apresentação de comprovativo)

Morada:

Código Postal:

Distrito:

Concelho:

Freguesia:

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão:

NIF:

Situação profissional: Doméstico(a)

Estudante

Reformado

Trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria como empregador

Trabalhador por conta própria como isolado

Situação desconhecida

Outro

Formação académica: Sem habilitações

Básico (1º Ciclo)

Básico (2º Ciclo)

Básico (3º Ciclo)

Secundário

Bacharelato

Licenciatura

Pós-Graduação

Mestrado

Doutoramento

Formação desconhecida

LOCAL DE EMPREGO

Morada:

Código Postal:

Distrito:

Concelho:

Freguesia:

CONTACTOS

Nº Telefone:

Nº Telemóvel:

Nº Telefone do emprego:

Email:

DADOS DO PAI

Nome:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Distrito:

Concelho:

Freguesia:

Tipo de documento:

Nº documento:

Validade:

MORADA DE RESIDÊNCIA (obrigatório a apresentação de comprovativo)

Morada:

Código Postal:

Distrito:

Concelho:

Freguesia:

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão:

NIF:

Situação profissional: Doméstico(a)

Estudante

Reformado

Trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria como empregador

Trabalhador por conta própria como isolado

Situação desconhecida

Outro

Formação académica: Sem habilitações

Básico (1º Ciclo)

Básico (2º Ciclo)

Básico (3º Ciclo)

Secundário

Bacharelato

Licenciatura

Pós-Graduação

Mestrado

Doutoramento

Formação desconhecida

## LOCAL DE EMPREGO

Morada:  Código Postal:   
Distrito:  Concelho:  Freguesia:

## CONTACTOS

Nº Telefone:  Nº Telemóvel:  Nº Telefone do emprego:   
Email:

## DADOS DA MÃE

Nome:   
Data de Nascimento:  Nacionalidade:  Naturalidade:   
Distrito:  Concelho:  Freguesia:   
Tipo de documento:  Nº documento:  Validade:

## MORADA DE RESIDÊNCIA (obrigatório a apresentação de comprovativo)

Morada:  Código Postal:   
Distrito:  Concelho:  Freguesia:

## SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão:  NIF:

Situação profissional: Doméstico(a) Estudante Reformado Trabalhador por conta de outrem  
Trabalhador por conta própria como empregador Trabalhador por conta própria como isolado Situação desconhecida Outro

Formação académica: Sem habilitações Básico (1º Ciclo) Básico (2º Ciclo) Básico (3º Ciclo) Secundário  
Bacharelato Licenciatura Pós-Graduação Mestrado Doutoramento Formação desconhecida

## LOCAL DE EMPREGO

Morada:  Código Postal:   
Distrito:  Concelho:  Freguesia:

## CONTACTOS

Nº Telefone:  Nº Telemóvel:  Nº Telefone do emprego:   
Email:

Na abertura do ano letivo 2020/2021, as crianças que não efetivem a presença durante 5 dias consecutivos e para tal não apresentem qualquer tipo de justificação, o Agrupamento de Escolas Pinheiro e Rosa assumirá essa situação como uma intenção de desistência. Desta forma procederá à respetiva anulação de matrícula.

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

A prestação de falsas informações relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregados de educação invalida o direito do decorrente.

O Encarregado de Educação

Data: