



FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

## CURSO PROFISSIONAL FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Recebido

\_\_\_/\_\_\_/2019

Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Telemóvel:

C.C. nº

NIF:

Data de Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Morada do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Em 2018/2019 frequentou/concluiu (*riscar o que não interessa*) o \_\_\_\_\_º Ano de Escolaridade.

Escola que frequentou: \_\_\_\_\_

Pretende frequentar o Curso Profissional de Nível 4 de equivalência ao 12ºano de escolaridade:

❖ Técnico/a Auxiliar de Saúde

❖ Técnico/a Auxiliar de Farmácia

Nome do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Morada (*se diferente do aluno*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone:

Telemóvel:

Vila nova de Santo André, \_\_\_ de \_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)

### Informação de recolha e tratamento de dados pessoais

Declaro ter tomado conhecimento da recolha e tratamento para fins de processamento de pedido de pré-inscrição na oferta formativa de dados pessoais do encarregado de educação e do/a aluno/a.

Sim, tomei conhecimento



FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

## CURSO DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO T2 FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Recebido

\_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telemóvel:

C.C. nº

NIF:

Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada do Aluno: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Em 2018/2019 frequentou/concluiu (*riscar o que não interessa*) o \_\_\_\_\_º Ano de Escolaridade.

Escola que frequentou: \_\_\_\_\_

Pretende frequentar o Curso de Educação e Formação de Nível 2 com equivalência ao 9º ano de:

❖ Operador/a de Logística

❖ Operador/a de Jardinagem

Nome do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Morada (*se diferente do aluno*): \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone:

Telemóvel:

Vila nova de Santo André, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

(Assinatura do Encarregado de Educação)

### Informação de recolha e tratamento de dados pessoais

Declaro ter tomado conhecimento da recolha e tratamento para fins de processamento de pedido de pré-inscrição na oferta formativa de dados pessoais do encarregado de educação e do/a aluno/a.

Sim, tomei conhecimento