



## BOLETIM DE MATRÍCULA ANO LETIVO 2018/2019

Fotografia

Pré-Matrícula N.º (N.º Sequencial/Curso/Escola)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Código Administrativo do Curso SIGO:

\_\_\_\_\_

N.º SIGO: \_\_\_\_\_

N.º Aluno/a: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

(A preencher pelos serviços)

Início do processo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*)

Processo completo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula definitiva em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(\*) A constituição da turma será feita por ordem de conclusão do processo de matrícula

1ª Opção: Curso \_\_\_\_\_ Nível (CP/CEF): \_\_\_\_ Tipo (CEF): \_\_\_\_

2ª Opção: Curso \_\_\_\_\_ Nível (CP/CEF): \_\_\_\_ Tipo (CEF): \_\_\_\_

3ª Opção: Curso \_\_\_\_\_ Nível (CP/CEF): \_\_\_\_ Tipo (CEF): \_\_\_\_

**Nota:** Para a efetivação da matrícula será tido em conta a ordem de escolha efetuada, considerando que a constituição da turma será feita por ordem de conclusão do processo de matrícula.

**O curso escolhido poderá funcionar em qualquer um dos polos/escolas da EPGE.**

**No caso de ser possível atender ao pedido**, existe preferência por algum polo/escola da EPGE? Se sim, Qual? \_\_\_\_\_

### 1-IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_ Distrito de \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_ (anos) Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

Cartão Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Utente n.º \_\_\_\_\_

NISS \_\_\_\_\_ Eleitor n.º \_\_\_\_\_ Telefone n.º \_\_\_\_\_ Telemóvel n.º \_\_\_\_\_

Residência (Rua, Av. ...) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho de \_\_\_\_\_ Distrito de \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tem computador em casa? Sim  Não  Tem Internet em casa? Sim  Não

Qual o escalão de abono família: 1º/A  2º/B  3º/C  Outro  Qual \_\_\_\_\_ Não beneficia de abono de família

Sistema/Subsistema de saúde:  SNS  ADSE  Serviços sociais da CGD  ADM  Seguro de Saúde \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Em caso de acidente contactar: \_\_\_\_\_

Contraindicações médicas: \_\_\_\_\_

## 2-FILIAÇÃO

PAI: Nome completo	_____
Residência (Rua, Av. ...)	_____
Código Postal	_____ / _____ Localidade _____
Nacionalidade	_____ Natural da Freguesia de _____ Profissão _____
Situação de emprego:	Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem <input type="checkbox"/>
Outra <input type="checkbox"/> Qual:	_____ Formação académica: _____
Telefone n.º	_____ Telemóvel n.º _____ Email _____
MÃE: Nome completo	_____
Residência (Rua, Av. ...)	_____
Código Postal	_____ / _____ Localidade _____
Nacionalidade	_____ Natural da Freguesia de _____ Profissão _____
Situação de emprego:	Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem <input type="checkbox"/>
Outra <input type="checkbox"/> Qual:	_____ Formação académica: _____
Telefone n.º	_____ Telemóvel n.º _____ Email _____

## 3-IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome completo	_____	Parentesco	_____
Documento de Identificação n.º	_____	Válido até	___/___/___ Contribuinte n.º _____
Residência (Rua, Av. ...)	_____		
Código Postal	_____ / _____	Localidade	_____
Nacionalidade	_____	Natural da Freguesia de	_____ Profissão _____
Situação de emprego:	Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem <input type="checkbox"/>		
Outra <input type="checkbox"/> Qual:	_____	Formação académica:	_____
Telefone n.º	_____	Telemóvel n.º	_____ Email _____

## 4-SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO/A

No ano letivo	_____ / _____	frequentou / concluiu o (riscar o que não interessa)	_____ ° ano do curso _____
Na escola	_____	Localidade	_____
N.º de retenções:	_____ no/s seguinte/s ano/s:		_____
No 2º ciclo frequentou a seguinte língua estrangeira (5º e 6º ano):	_____		
No 3º ciclo frequentou as seguintes línguas estrangeiras (7º, 8º e 9º ano):	_____		
Tem alguma Necessidade Educativa Especial (NEE) devidamente identificada pelos serviços competentes?		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se respondeu Sim, indique qual e a matrícula fica condicionada à entrega do PEI:	_____		
O aluno teve acompanhamento no ano letivo anterior?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
O aluno tem processo na Comissão de Proteção de Crianças e Jovens em Risco, Tribunal ou outro?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

Como Teve conhecimento da EPGE:

### 5-SITUAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Número de pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio):	Número de descendentes dependentes no agregado familiar (incluindo o próprio):	Número de pessoas desempregadas no agregado familiar:	Número de pessoas inativas, no agregado familiar (incluindo o próprio):
_____	_____	_____	_____

**Nota:** Inativas são pessoas que não estão empregadas nem desempregadas, ex.: estudantes, reformados, domésticos.

### 6-AUTORIZAÇÕES

Autorizo a saída escolar do meu educando nos intervalos e/ou aos últimos tempos da manhã ou tarde no caso da ausência do professor (apenas aplicável em alguns polos). Sim  Não

Autorizo fotocópia do Cartão de Cidadão. Sim  Não  Se respondeu **Não** deve preencher o Boletim de Identificação.

**A Matrícula/Inscrição na Escola Profissional Gustave Eiffel implica, por parte do/a aluno/a e da sua família, aceitar e respeitar o Regulamento Interno, aplicável no âmbito de toda e qualquer atividade escolar e extraescolar.**

**O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara que tem conhecimento e se compromete a adquirir, no início do ano letivo, a farda, bata e os equipamentos de proteção individual, de acordo com o perfil profissional do curso a frequentar, de uso obrigatório em aulas de laboratório.**

**O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim sob pena de este ser considerado sem efeito e ter lido e aceite o Compromisso para a Frequência.**

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a aluno/a)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a encarregado/a de educação do/a aluno/a)

### **NOTA: Esta matrícula fica condicional até:**

1. À entrega de todos os documentos exigidos, e/ou
2. À autorização de funcionamento de turma, por parte do MEC (que estará dependente de um número mínimo de alunos/as).

Cumpridos os dois pontos referidos, a EPGE comunica ao Aluno/a ou ao Encarregado/a de Educação a efetivação da matrícula.

**Por motivo de ausência de documentos ou falsas declarações, a Escola Profissional Gustave Eiffel, se assim o entender, poderá não aceitar a matrícula.**

Conferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Os Serviços Administrativos \_\_\_\_\_

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

### DOCUMENTOS ENTREGUES/VERIFICADOS NO ATO DA MATRÍCULA:

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Cartão de Cidadão do/a aluno/a*   | <input type="checkbox"/> | Autorização Residência (só para alunos/as estrangeiros/as)                  | <input type="checkbox"/> |
| Outro: _____  | <input type="checkbox"/> | Boletim de Transferência de Escola (todos/as alunos/as)                     | <input type="checkbox"/> |
| 1 Fotografia Recente  | <input type="checkbox"/> | Processo de Candidatura a Apoios Sociais/ASE <sup>a)</sup>                  | <input type="checkbox"/> |
| Boletim de Vacinas: válido até ____/____/____   | <input type="checkbox"/> | Declaração de posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família | <input type="checkbox"/> |
| Certidão de Habilitações (Habilitações Mínimas Exigidas)  | <input type="checkbox"/> | Documentos do/a Encarregado/a de Educação (CC ou BI e NIF)*                 | <input type="checkbox"/> |
| Declaração de Honra <sup>b)</sup>   | <input type="checkbox"/> | IBAN – Número de Identificação Bancária do/a aluno/a                        | <input type="checkbox"/> |
| Atestado de Residência (todos/as alunos/as)   | <input type="checkbox"/> | Passaporte (para alunos/as estrangeiros/as – turmas DGEstE)                 | <input type="checkbox"/> |
| Programa Educativo Individual (PEI) no caso de alunos NEE (com Necessidades Educativas Especiais) |                          |   | <input type="checkbox"/> |
| Certidão Judicial de Regulação do Poder Paternal (caso se aplique)                                |                          |   | <input type="checkbox"/> |

**NOTA: CIDADÃOS DE PAÍSES ESTRANGEIROS TERÃO QUE APRESENTAR O ORIGINAL DO TÍTULO DE RESIDÊNCIA VÁLIDO DE ACORDO COM AS NORMAS DO SERVIÇO DE ESTRANGEIRO E FRONTEIRAS DE PORTUGAL**

Recebido e Verificado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, O/A Funcionário/a \_\_\_\_\_

Efetuiu os seguintes pagamentos (de acordo com a Tabela de Custos Administrativos em vigor):

Caução de Inscrição (a devolver no final do curso por dedução ao valor do diploma ou em caso de não existência de vaga) 5,00€.

F/R N.º \_\_\_\_\_ Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, O Funcionário \_\_\_\_\_

a) Os alunos que pretendam efetuar estas candidaturas deverão solicitar a documentação para o efeito, na secretaria.

b) A entregar pelos/as alunos/as que aguardam emissão de certidão de habilitações, logo que tomem conhecimento que transitaram de ano.

\* ou Ficha de Identificação

dbGEP  em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A Funcionário/a: \_\_\_\_\_

SIGO  em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A Funcionário/a: \_\_\_\_\_

Entrevista Diagnóstica  em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A Técnico/a: \_\_\_\_\_