



BOLETIM DE MATRÍCULA ANO LETIVO 2020/2021

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

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 Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem
Outra 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 Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem
Outra Qual: _____ Formação académica: _____
Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____ Email _____

3-IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARGADO/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 Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem
Outra 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) ____º 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): _____
No ano letivo anterior, o aluno beneficiou de alguma medida de suporte à aprendizagem e à inclusão, de acordo com o DL 54/2018?
Sim (se respondeu sim, passe para as questões em baixo) Não
Beneficiou de alguma Medida Seletiva? Sim Não Tem Relatório Técnico Pedagógico? Sim (se respondeu sim, entregue uma cópia do mesmo) Não
Beneficiou de alguma Medida Adicional? Sim Não Tem Relatório Técnico Pedagógico? Sim (se respondeu sim, entregue uma cópia do mesmo) Não

O aluno tem processo na Comissão de Proteção de Crianças e Jovens em Risco, Tribunal ou outro?

Sim Não

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 utilização da minha imagem (fotografia e/ou vídeo) para fins de informação e divulgação da Instituição/Curso. Sim Não

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 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)

Não autorizo a Cooptécnica Gustave Eiffel a fornecer os meus dados pessoais, relativos à identificação, endereço e contactos, para efeitos de eventual auscultação no âmbito de procedimentos de acompanhamento da formação.

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 ^{a)}	<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 ^{b)}	<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"/>
		Comprovativo NISS (para alunos/as sem cartão de Cidadão)	<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, em caso de frequência normal de curso, após o envio das listas nominais para a DGEstE) 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: _____

Declaração / Consentimento

Eu (nome completo) _____, portador(a) do cartão de cidadão/autorização de residência/passaporte/Outro (riscar o que não interessar) nº _____, nascido a ____/____/____, declaro para os efeitos previstos no disposto no artº 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados – Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016, **prestar o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais, à Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL**, pessoa coletiva nº. 502327669 com sede em Rua Elias Garcia, 29, 2700-312, entidade proprietária da Escola Profissional Gustave Eiffel.

Dados pessoais que aceito fornecer:

Nome, data de nascimento, morada, contatos telefone e *email*, habilitações, estabelecimentos de ensino frequentados, dados do Cartão Cidadão ou Autorização de Residência, nacionalidade, naturalidade, escalão de abono, constituição do agregado familiar, nome, morada, nacionalidade e profissão dos pais/ encarregado de educação, vacinas, relatórios clínicos, declarações judiciais, Programas Educativos Individuais, Certidão Judicial de Regulação do Poder Paternal, IBAN, registos biográficos escolares anteriores.

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais nas seguintes situações especificadas a seguir:

- Plataforma Sigo - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa;
- Plataforma dbgep –Gestão Escolar, da Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL / Escola Profissional Gustave Eiffel com todos os inputs e outputs necessários para a gestão do percurso académico do aluno/formando;
- Plataforma SIIFSE (Sistema Integrado de Informação do Fundo Social Europeu) /Portugal 2020;
- Plataforma MISI (sistema de informação da Direção Geral de Estatísticas do Ministério de Educação);
- Plataforma SGFOR (Sistema de Gestão da Formação do IEFP) - aplicado em formações próprias;
- Dados enviados em resposta às várias solicitações das entidades já mencionadas e ainda tribunais, CPCJ - Comissão de Proteção Crianças e Jovens e outras a que, legalmente, haja obrigatoriedade de resposta.

A informação prestada destina-se ao normal funcionamento da escola, ao tratamento e acompanhamento pedagógico do aluno/formando e ao cumprimento das obrigações legais¹ da Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL / Escola Profissional Gustave Eiffel, junto das entidades que a tutelam.

¹ Despacho Normativo 6/2018, Despacho 8485-A/2015, Portaria 60-A/2015, Lei 92/2014, Decreto Lei 55/2009, despacho 5296/2017 e outra em vigor.

A Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL compromete-se a cumprir com o definido no Regulamento Geral de Proteção de Dados designadamente, garantir a confidencialidade e proteção dos dados pessoais fornecidos e fazer uso deles apenas para as situações atrás especificadas.

Mais declaro, nos termos e para os efeitos do disposto nos artigos 13º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados

– Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016 ter tomado conhecimento dos seguintes direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais:

- a) Obter do responsável pelo tratamento de dados a confirmação de que os meus dados pessoais são ou não objeto de tratamento;
- b) Direito a aceder aos seus dados pessoais, de acordo com o previsto no regulamento atrás mencionado, artigo 15º, alíneas a) a h);
- c) Retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento efetuado dos meus dados pessoais, ou limitar o seu tratamento;
- d) Solicitar ao responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais acesso aos mesmos, assim como a respetiva retificação ou eliminação, incluindo o exercício do direito ao esquecimento;
- e) Ser informado, a pedido, sobre as finalidades do tratamento, as categorias de dados envolvidas, a identidade dos destinatários a quem tenham sido divulgados e o período de conservação;
- f) Solicitar a portabilidade dos dados.

As alíneas c) e d) estarão sujeitas à legislação existente que regula a atividade da Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL / Escola Profissional Gustave Eiffel.

Quaisquer pedidos de esclarecimentos, ou alterações referentes ao tratamento dos meus dados pessoais, deverão ser feitos ao Encarregado de Proteção de Dados através do email: dpo@gustaveeiffel.pt.

A presente declaração é feita em duplicado e assinada pelo titular dos dados pessoais, sendo uma via para o declarante e outra via para a Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Técnico Profissional CRL.

Amadora, _____ de _____ de 20

Assinatura do titular dos dados
(conforme documento identificação)

Assinatura do titular das responsabilidades parentais
(quando o titular dos dados for menor de 18 anos)