

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**ENSINO BÁSICO – 1º CICLO**

Ano Letivo **2023/2024**

**1º Ano do 1º Ciclo**

Agrupamento de Escolas D. Afonso III

Processo n.º \_\_\_\_\_

Morada: Rua Luís de Camões 8004-014 FARO

ESCOLA: Escola EB de Alto de Rodes / Escola do Carmo (riscar a que não interessa)

**DADOS DO ALUNO**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N.º do documento \_\_\_\_\_

CC  BI  PS  CR  CD

Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Sexo:  F  M

**Morada de Residência:**

Distrito: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Outros Elementos de Identificação:**

N.º de Cartão de Utente (ou de outro subsistema de saúde): \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_ N.º Segurança Social: \_\_\_\_\_

**Educação Pré-Escolar**

Frequentou Pré-Escolar?  Sim  Não

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Número de anos frequentados: \_\_\_\_\_

**Informação Médica**

Centro de Saúde onde o aluno se encontra inscrito: \_\_\_\_\_; Tem as vacinas em dia?  Sim  Não

Data da próxima vacina: \_\_\_\_\_ Contacto em caso de emergência: \_\_\_\_\_

**Outros**

Tem necessidades educativas especiais?  Sim  Não

Sim  Não

Tem relatórios a  Sim  Não comprovar esta situação?

Tem alergias? Se sim, quais? \_\_\_\_\_

Problemas de saúde. \_\_\_\_\_

Toma permanentemente algum medicamento? \_\_\_\_\_

Sim  Não

Sim  Não

Necessita de Apoio Social? \_\_\_\_\_ Recebe Abono de Família? \_\_\_\_\_

Sim  Não

Pais estudantes menores?

Pretende frequentar Confissão religiosa: \_\_\_\_\_ Religião e Moral?  Sim  Não

Sim  Não  Sim  Não

religiosa: \_\_\_\_\_

Tem computador em casa?

Tem acesso à internet?

O aluno vai frequentar atividades de

Sim

Não

enriquecimento Curricular?

Vai frequentar ensino Individual/Doméstico:

Nº de elementos do agregado familiar:

## DADOS DO PAI

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de Identificação:

N.º do documento \_\_\_\_\_

CC

BI

PS

CR

CD

Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### Morada de residência

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

### Situação profissional

Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_ Formação Académica: \_\_\_\_\_

### Local de emprego

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

N.º telefone \_\_\_\_\_ N.º telemóvel \_\_\_\_\_ N.º telefone do emprego: \_\_\_\_\_

## DADOS DA MÃE

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N.º do documento \_\_\_\_\_

Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### Morada de residência

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

### Situação profissional

Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_

Formação Académica: \_\_\_\_\_

### Local de emprego

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**Contactos**

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

N.º telefone \_\_\_\_\_ N.º telemóvel \_\_\_\_\_ N.º telefone do emprego: \_\_\_\_\_

**DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Pai

Mãe

Outro

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de Identificação: \_\_\_\_\_ N.º do documento \_\_\_\_\_

CC  BI  PS  CR  CD

Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Parentesco com o aluno: \_\_\_\_\_

**Morada de residência**

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**Situação profissional**

Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_

Formação Académica: \_\_\_\_\_

**Local de emprego**

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**Contactos**

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

N.º telefone \_\_\_\_\_ N.º telemóvel \_\_\_\_\_ N.º telefone do emprego: \_\_\_\_\_

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

Ordem de preferência	Estabelecimento de ensino	Tem irmãos a frequentar o mesmo Agrupamento?	Nome da Escola	Nome, Ano e Turma
1				
2				
3				
4				
5				

Faro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

\_\_\_\_\_  
O/A Funcionário/a

\_\_\_\_\_  
O(A) Encarregado(a) de Educação

**Agrupamento de Escolas D. Afonso III - Faro (145087)**

Escola Básica D. Afonso III - Faro (340686)

EB do Carmo - EB de Alto de Rodes

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

Matrícula 1º Ciclo recebida a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O/A Funcionário/a