



Câmara Municipal de Sesimbra

RESERVADO AOS SERVIÇOS DO CÂMARA MUNICIPAL DE SESIMBRA	
Anexo Procº	
Data de entrega:	
O Func.	

PROVA DE MATRICULA ESCOLAR

Ano letivo ____/____

Nota: 1) A preencher pelo aluno/ Enc. de Educação. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

A – IDENTIFICAÇÃO DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS E DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento de Escolas			
Estabelecimento de Ensino			
Morada			
Telefone		E-mail	

DECLARAÇÃO ¹⁾

2) Preenchimento obrigatório, se aplicável

Para os devidos efeitos, declara-se que a(o) aluna (o) _____, portador(a) de Identificação Civil (BI/CC) nº _____ válido até ____/____/____ e com a Identificação Fiscal (NIF) nº _____, residente em _____, na localidade de _____, sita no Concelho de _____ Código Postal _____ - _____ encontra-se matriculada(o) neste Estabelecimento de Educação/Ensino, no ____ ano de escolaridade, do _____ ciclo /ensino _____, Regular/Vocacional/Profissional/outro _____ de _____ (riscar o que não interessa).

- Cursos Científico - Humanísticos ²⁾ ____ . Ciência e Tecnologias ____
 . Ciências Socio- Económicas ____
 . Línguas e Humanidades ____
 . Artes Visuais ____

- Cursos Profissionais²⁾ _____

Disciplinas opcionais ²⁾

C – INFORMAÇÕES RESERVADAS AO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO E ENSINO

RESERVADO AOS SERVIÇOS DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO		
Cod. Est. Ensino		
Ano de Escolaridade		
Confirma-se a matrícula e dados do aluno (a)	Os serviços de Secretária	Assinatura funcionário responsável
Carimbo e Data		

