

ESCOLA Agrupamento Escolas Carlos Teixeira

____° ano
Turma _____
N° _____

MATRÍCULA PRETENDIDA
10.º ano
11.º ano
12.º ano

Curso Científico-Humanístico
Curso Tecnológico
Curso Artístico-Especializado

TURNO PREFERIDO:
Manhã
Tarde

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo : _____ N° Processo _____
Morada : _____
Localidade : _____ Código Postal : **4820-121 Fafe**
Data de nascimento : _____ Cartão de Cidadão n.º _____
Entidade emissora : _____ Idade em 15 de Setembro **14 Anos** Telefone : _____

SITUAÇÃO NO ÚLTIMO ANO EM QUE ESTEVE MATRICULADO

Ano lectivo de 2009 / 2010 Ano de escolaridade : 9º Turma : _____ Curso : _____
Escola **Agrupamento Escolas Carlos Teixeira**
Teve apoio no âmbito de Educação Especial? Sim Não Língua estrangeira :
Iniciada no 5º ano _____
Iniciada no 7º ano _____
Iniciada no 10º ano _____

DISCIPLINAS A FREQUENTAR

Formação Geral (Cursos Científico-Humanísticos, Tecnológicos e Artísticos Especializados)	Formação Específica (Cursos Científico-Humanísticos)	Formação Tecnológica (Cursos Tecnológicos)
Português <input type="checkbox"/>	É NECESSÁRIO PREENCHER AS OPÇÕES PRETENDIDAS	
Língua Estrangeira I ou II		
Alemão <input type="checkbox"/>		
Espanhol <input type="checkbox"/>		
Francês <input type="checkbox"/>	Formação Científica (Cursos Tecnológicos e Artísticos Especializados)	Formação Técnica-Artística (Cursos Artísticos Especializados)
Inglês <input type="checkbox"/>		
Filosofia <input type="checkbox"/>		
Educação Física <input type="checkbox"/>		
Tecnologias da Informação e Comunicação <input type="checkbox"/>	Educação Moral e Religiosa (de frequência facultativa) a) <input type="checkbox"/> a) Indicar a confissão religiosa _____	Área de Projecto (Cursos Científico-Humanísticos) <input type="checkbox"/>

DISCIPLINAS DO 10.º OU DO 11.º ANOS EM ATRASO

_____	Ano _____	(a) <input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

(a) Assinalar 1 se pretender matricular-se na disciplina (a matrícula depende da existência de vaga e da compatibilidade do horário) ou 2 se pretender apenas assistir às aulas da mesma.

Data ____ / ____ / ____

O encarregado de educação ou o aluno maior de 18 anos

_____ (assinatura)