



BOLETIM DE MATRICULA

MATRÍCULA
RENOVAÇÃO DE MATRICULA

Aluno que pretende frequentar o mesmo estabelecimento de ensino
Aluno que pretende mudar de estabelecimento de ensino

Grau _____ N.º de Inscrição _____

Escola: CURSO DE MÚSICA SILVA MONTEIRO

Ano Letivo: ____ / ____

Regime: Articulado: Supletivo: Iniciação: Livre:

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: _____
 Nacionalidade: _____ Natural da freguesia de : _____
 Concelho de: _____ Distrito de : _____
 N.º doc. Identificação: _____ Arquivo de Identificação: _____
 Valido até: ____ / ____ / ____ NIF: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
 Residente em: _____
 _____ Localidade: _____ Codigo Postal ____ / ____
 Telefone / Telemóvel: _____ E-mail: _____
 Filho de: _____ Profissão: _____
 e de: _____ Profissão: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____
 Residente em: _____
 _____ Localidade: _____ Codigo Postal ____ / ____ NIF: _____
 Natural de : _____ Profissão: _____ Grau de parentesco: _____
 Formação académica: _____ Situação emprego: _____
 Telefone / Telemóvel: _____ E-mail: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

Escola frequentada: _____
 Frequentou o ____ grau/nível do curso _____

DISCIPLINAS QUE VAI FREQUENTAR

_____ grau	_____ ano
_____ grau	_____ ano
_____ grau	_____ ano
_____ grau	_____ ano
_____ grau	_____ ano
_____ grau	_____ ano

O aluno é portador de alguma deficiência? _____ se sim, qual?

Data: _____ Assinatura : _____
O encarregado de educação ou aluno, quando maior de 18 anos, que declaram sob compromisso de honra serem verdadeiras as afirmações constantes deste boletim

Verificações de documentos atualizados:
 Boletim individual de saúde: sim não
 Documento de identificação: sim não
 Confirmando que o aluno se encontra em condições de frequentar o curso / ano / disciplina pretendido
 O aluno está/não está abrangido pelo cumprimento de escolaridade obrigatória.
 Data: _____
 (O Chefe de serviços da Administração Escolar)

TRAMITAÇÃO DO PROCESSO

Escola: _____	Escola: _____	Escola: _____	Escola: _____
Autorizada a matricula	Entrada: ____ / ____ / ____	Entrada: ____ / ____ / ____	Entrada: ____ / ____ / ____
Em ____ / ____ / ____	Saída: ____ / ____ / ____	Saída: ____ / ____ / ____	Saída: ____ / ____ / ____
_____	Justificação	Justificação	Justificação

O Diretor do estabelecimento de ensino particular ou responsável pelo ensino,

(assinatura reconhecida ou carimbo a óleo)