

PROVAS FINAIS E DE EQUIVALÊNCIA À FREQUÊNCIA
DO ENSINO BÁSICO

Boletim de Inscrição

Número de processo
de aluno/a

____.ª Fase

Ano escolar de 20____/20____

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS _____

ESCOLA _____

1. Identificação do/a aluno/a

1.1 Nome completo _____

1.2 N.º do C.C. Validade: ____/____/____ou n.º interno 1.3 Sexo ☐ M ☐ F 1.4 Data de nascimento ____/____/____ 1.5 Nacionalidade _____

2. Encarregado/a de Educação

2.1 Nome completo _____

2.2 Endereço postal¹ _____Código postal¹ - 2.3 Telefone¹ _____ 2.4 Endereço eletrónico¹ _____

3. As provas são realizadas na qualidade de:

- a) aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano que não tenha reunido condições de aprovação, após a avaliação sumativa interna final ou após a realização de provas na 1.ª fase; ☐
- b) aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano, retido/a por faltas; ☐
- c) aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano fora da escolaridade obrigatória, que tenha concluído o ciclo de estudos anterior; ☐
- d) aluno/a do 3.º ciclo, proveniente de outras ofertas educativas, e que pretenda prosseguir estudos nos cursos científico-humanísticos do ensino secundário regular; ☐
- e) aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano, do ensino individual e do ensino doméstico; ☐
- f) outras situações _____ ☐

4. Inscrição nas provas finais ou nas provas de equivalência à frequência nas seguintes disciplinas:

Código	Disciplinas do ____ ciclo ²	Código	Disciplinas do ____ ciclo ²

5. Beneficia de Ação Social Escolar? ☐ S ☐ NEscalaõ ☐ A ☐ BO/A Encarregado/a de Educação / Aluno/a³_____
Data ____/____/____¹ A preencher com os dados do/a aluno/a quando maior de idade.² Assinalar 1.º, 2.º ou 3.º³ Assinatura do/a encarregado/a de educação ou aluno/a quando maior de idade.

Recebido em ____/____/____

O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar

Verificada a conformidade da inscrição em provas

☐ Registo biográfico☐ Certificado/Certidão☐ Outro: _____

Data ____/____/____

O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar