


 <b>A escola dos campeões</b>	 Região Autónoma dos Açores Secretaria Regional da Educação e Formação <b>Escola Profissional de Capelas</b>	Ficha n.º ____/____/____ O funcionário _____
	Ficha de candidatura – <b>Formando(a)</b>	

1 – Identificação		
<b>Nome</b> (completo em maiúsculas):		Sexo: Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> <b>Data de nasc.</b> ____/____/____
Naturalidade:		Nacionalidade:
B. I. n.º:	Arquivo:	Emissão: ____/____/____
Cartão de cidadão – N.º de id. civil:		Validade: ____/____/____
<b>Morada</b> (rua, n.º da porta, freguesia):  <b>Código postal:</b> _____ – _____		
Telefone: _____      Telemóvel: _____      E-mail: _____		

2 – Habilitações académicas
Último ano de escolaridade frequentado ____º ano.      Ano lectivo de ____ / ____ Com aproveitamento? <b>Sim</b> <input type="checkbox"/> <b>Não</b> <input type="checkbox"/> Se respondeu «sim», indique a <b>média final:</b> _____
Se concluiu o 12.º ano, indique o agrupamento / área:
Última escola frequentada ou que ainda frequenta:
Outras habilitações:

3 – Formação profissional recebida	
Último curso frequentado:	Nível:
Sistema: Qualificação <input type="checkbox"/> Aprendizagem <input type="checkbox"/> Profissional <input type="checkbox"/> PROFIJ <input type="checkbox"/> Reactivar <input type="checkbox"/> Outro: _____. Com equivalência escolar ao ____ ano de escolaridade.	
Escola	Ano lectivo: ____ / ____
Com aproveitamento? <b>Sim</b> <input type="checkbox"/> <b>Não</b> <input type="checkbox"/> Se respondeu «sim», indique a média final: _____	
<b>Se concluiu outro(s) curso(s)</b> , indique-o(s), referindo o <b>ano de conclusão</b> , a <b>equivalência</b> escolar e a <b>média final</b> :  Indique o(s) curso(s) frequentado(s) em que não obteve aproveitamento ou desistiu:	

4 – Curso a que se candidata	
1.ª prioridade	
2.ª prioridade	
3.ª prioridade	

5 – Responsável / encarregado de educação (a preencher quando o candidato for menor)		
Nome:		
Morada (rua, n.º da porta, freguesia):		
Código postal: _____ – _____		
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:

6 – Outras informações (complete os espaços, quando necessário)
a) É a _____ vez que me candidato a formação profissional.
b) Escola(s) profissional(ais) a que me tenho candidatado sem sucesso: _____ _____ _____
c) Candidatei-me, entre outras possibilidades, à Escola Profissional de Capelas, porque _____ _____ _____

Observações:

1. A ausência de dados poderá levar à não aceitação da candidatura.
2. A prestação de falsas declarações determina a exclusão do(a) candidato(a).

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do(a) candidato(a)  
 (ou, se for menor, do seu encarregado de educação)

Este documento pode ser fotocopiado e deverá ser entregue/enviado à/na Escola Profissional de Capelas, de 26 de Maio a 30 de Junho.

Não serão consideradas as inscrições enviadas por correio electrónico.