



Av<sup>a</sup>. 25 de Abril, 262  
4600-014 AMARANTE

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**1.º, 2.º, 3.º CEB**  
**ENSINO SECUNDÁRIO**  
**ANO LETIVO 2020 / 2021**

Nº Interno: \_\_\_\_\_  
Ano: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

Nome do aluno \_\_\_\_\_

**2. NATURALIDADE:**

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Escalão de Abono \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telemóvel do aluno \_\_\_\_\_

Email do aluno: \_\_\_\_\_

3. C.C. N.º: \_\_\_\_\_ Data de validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CONTRIBUINTE N.º: \_\_\_\_\_ NISS N.º: \_\_\_\_\_ N.º Utente \_\_\_\_\_

4. BOLETIM DE VACINAS: Atualizado: Sim Data próxima vacina: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**5. FILIAÇÃO:**

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Profissão do Pai \_\_\_\_\_ Trabalhador conta Própria **Ou** de Outrem

Habilitações \_\_\_\_\_ Telemóvel do Pai \_\_\_\_\_

Email do Pai : \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Profissão da Mãe \_\_\_\_\_ Trabalhador conta Própria **Ou** de Outrem

Habilitações \_\_\_\_\_ Telemóvel da Mãe \_\_\_\_\_

Email da Mãe: \_\_\_\_\_

Pai Mãe Outro - Parentesco \_\_\_\_\_

**7. NOME E ENDEREÇO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

NOME: \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone Residência \_\_\_\_\_ Telefone Emprego \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email Enc. Educação \_\_\_\_\_

**8. NO ANO LETIVO ANTERIOR FREQUENTOU:**

Escola \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

9. LÍNGUA ESTRANGEIRA INICIADA NO: 5º Ano \_\_\_\_\_ 7º Ano \_\_\_\_\_

10. LÍNGUA ESTRANGEIRA A FREQUENTAR NO: 10º Ano \_\_\_\_\_

**11. DISCIPLINAS DE OPÇÃO:**

CIENTÍFICA/ESPECÍFICA

10.º ANO

11.º ANO

12.º ANO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. ALMOÇO: No Colégio? Sim Não

14. TRANSPORTE:

Utiliza o transporte do Colégio?

Sim Local de entrada \_\_\_\_\_ Não

15. TEM ALGUM IRMÃO A ESTUDAR NESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO?

Não ; Sim Indique: Nome; Ano e Turma \_\_\_\_\_

16. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____
Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____
Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____
Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____
Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____
Nome _____	Parentesco _____	Profissão _____	Idade _____

PAGOU A INSCRIÇÃO NO VALOR DE \_\_\_\_\_ €

Amarante e Colégio de S. Gonçalo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: \_\_\_\_\_

Eu, Encarregado de Educação do /a aluno/a inscrito/a, tomei conhecimento da Tabela de Preços e do Regulamento Interno deste Colégio.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Autorizo Não autorizo A publicação de fotos do/a meu/minha educando/a na página do Colégio.  
A recolha de imagens inseridas no Plano Anual de Atividades.

O Enc. de Educação, levou /não levou o impresso para Subsídio Escolar em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Verificação pelo funcionário administrativo

O Encarregado de Educação, entregou o impresso para Subsídio Escolar em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura,

\_\_\_\_\_

Obs.: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

## ANEXO I

Declaro que dou o meu consentimento ao tratamento dos dados pessoais deste formulário pelo Colégio de São Gonçalo de Amarante para as seguintes finalidades:

- Anuário do Colégio de São Gonçalo de Amarante;
- Revista do Colégio de São Gonçalo de Amarante;
- Página WEB do Colégio;
- Revista do Colégio de São Gonçalo de Amarante.

Declaro que fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pelo Colégio de S. Gonçalo de Amarante em execução da prestação de serviços educativos contratada e que serão transmitidos aos organismos da Direção-Geral dos Estabelecimentos, Direção-Geral de Estatísticas da Educação e Ciência, Entidade Seguros – Companhia de Seguros, Instituto de Gestão Financeira da Educação e Programa Operacional Capital Humano, em cumprimento de obrigações legais do Estabelecimento de Ensino. Fui também informado/a que estes dados pessoais serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Poderão ser, ainda, necessários e objeto de recolha, pelos Docentes, enquanto educadores/formadores, outros dados pessoais, com vista a um melhor conhecimento do/a aluno/a, que permitirá um enfoque personalizado no processo de ensino/aprendizagem e em todas as matérias respeitantes à sua avaliação.

Colégio de São Gonçalo de Amarante, em \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O Encarregado de Educação,

---

- Os Pais/Encarregados de Educação não estão autorizados a filmar ou a tirar e divulgar fotos de outros alunos/as do Colégio de S. Gonçalo de Amarante, sem o consentimento dos respetivos Encarregados de Educação.
  
- Os alunos/as não estão autorizados/as a filmar ou a tirar e divulgar fotos de outros alunos, ou de qualquer outro pessoal, docente ou não docente, dentro do recinto escolar.