

## Ficha de Candidatura

Processo n.º: \_\_\_\_\_

Irá frequentar o:

|                                         |                                                 |                                                   |                                                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Pré-escolar ►                           | <input type="checkbox"/> 3 anos                 | <input type="checkbox"/> 4 anos                   | <input type="checkbox"/> 5 anos                                                       |
| 1.º CEB ►                               | <input type="checkbox"/> 1.º ano                | <input type="checkbox"/> 2.º ano                  | <input type="checkbox"/> 3.º ano <input type="checkbox"/> 4.º ano                     |
| 2.º CEB ►                               | <input type="checkbox"/> 5.º ano                | <input type="checkbox"/> 6.º ano                  |                                                                                       |
| 3.º CEB ►                               | <input type="checkbox"/> 7.º ano                | <input type="checkbox"/> 8.º ano                  | <input type="checkbox"/> 9.º ano                                                      |
| Secundário ►                            | <input type="checkbox"/> 10.º ano               | <input type="checkbox"/> 11.º ano                 |                                                                                       |
| Selecionar um curso das opções ao lado: | <input type="checkbox"/> Ciências e Tecnologias | <input type="checkbox"/> Ciências Socioeconómicas | <input type="checkbox"/> Línguas e Humanidades <input type="checkbox"/> Artes Visuais |

Foto

## Identificação do(a) candidato(a)

Nome completo: \_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F

Morada: \_\_\_\_\_

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

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

☐ C.C. ☐ B.I. ☐ Cédula ☐ Passaporte N.º: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_/\_\_/\_\_\_\_Teve/tem irmãos a frequentar a ECCB? ☐ Sim ☐ Não

Nome da(o) irmã(o): \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da(o) irmã(o): \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da(o) irmã(o): \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_

O(a) candidato(a) tem necessidades educativas especiais? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, identifique quais: \_\_\_\_\_

## Situação escolar em 2024/2025

Nome da escola que frequentou: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Província/Concelho: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

O(A) aluno(a) já ficou retido anteriormente? ☐ Sim ☐ Não Em que anos? \_\_\_\_\_

## Outras informações importantes a registar

---

---

---

---

---

---

---

**Identificação do pai** É o Encarregado de Educação? ☐ Sim ☐ Não

Nome: \_\_\_\_\_

 Tem a mesma morada do(a) aluno(a)? ☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, qual a morada? \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

**Identificação da mãe** É a Encarregada de Educação? ☐ Sim ☐ Não

Nome: \_\_\_\_\_

 Tem a mesma morada do(a) aluno(a)? ☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, qual a morada? \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

**Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação, caso não seja nem o pai nem a mãe**

Nome: \_\_\_\_\_

 Tem a mesma morada do(a) aluno(a)? ☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, qual a morada? \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verificado por:<br>_____<br>__/__/____ | <b>A preencher pela Secretaria Pedagógica</b><br>(A não entrega destes documentos pode não viabilizar a inscrição do aluno na ECCB.)                                                                                                                                                                               |
| 1                                      | Foto tipo passe atualizada do(a) aluno(a)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2                                      | Aluno(a) - Fotocópia do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Cédula Pessoal/Passaporte atualizado                                                                                                                                                                                                               |
| 3                                      | Encarregado(a) de Educação - Fotocópia do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte                                                                                                                                                                                                                       |
| 4                                      | Fotocópia do boletim vacinas atualizado                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5                                      | Declaração de aceitação do Regulamento Interno                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6                                      | <b>Portugueses</b> – Certificado de habilitações/declaração/avaliação do último ano que concluiu.                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                                      | <b>Angolanos</b> – Certificado de habilitações/declaração do último ano concluído, devidamente certificado pelo Ministério da Educação de Angola, Ministério das Relações Exteriores e Consulado Português e preenchimento do requerimento existente na Secretaria Pedagógica da ECCB que solicita a equivalência. |
| 8                                      | <b>Outras nacionalidades</b> – Certificado de habilitações/declaração/avaliação do ano escolar concluído e respetiva tradução, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação do país de origem e pelo Consulado de Portugal existente no país de origem.                                                     |
| 9                                      | Outros documentos (ex. declaração de tutela): _____                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 10                                     | Comprovativo de pagamento no montante de: _____ AOA                                                                                                                                                                                                                                                                |

Eu, na qualidade de Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) acima referido, assumo a inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

Assinatura: \_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_\_

☐ Deferido ☐ Indeferido

A Direção Pedagógica: \_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_