



Ficha de Inscrição/Matrícula

Nota: A ficha de matrícula deve ser **preenchida integralmente com letra legível.**

Espaços reservados aos serviços académicos do CdC 3C
Ano Letivo _____/_____
Designação do curso selecionado após a entrevista:

1. Identificação do Candidato		Foto
1.1 Nome (completo):		
1.2 Data de Nascimento: ____/____/____	1.3 Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
1.4 Naturalidade:		
1.5 Cidadão Nacional	1.6 Cidadão Estrangeiro	
1.5.1 Documento Identificação: BI <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> N°	1.6.1 Nacionalidade:	
1.5.2 Data de emissão:	1.6.2 Documento Identificação: BI <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	
1.5.3 Emitido por:		
1.5.4 Validade:	1.6.3 Data de emissão: 1.6.4 Emitido por:	
1.5.5 Contribuinte n°:	1.6.5 Validade:	
1.5.6 Morada (completa):		
1.7 Ilha:	1.8 Código Postal:	
1.9 Concelho:	1.10 Telemóvel:	
1.11 E-mail:	1.12 Telefone (casa):	
1.13 Contato do encarregado de educação:		

2. Escolaridade	
2.1 Habilitações Literárias	
9ºano <input type="checkbox"/> 10ºano <input type="checkbox"/> 11ºano <input type="checkbox"/> 12º <input type="checkbox"/> CP Nível 4 <input type="checkbox"/> Designação: _____	
Lic. <input type="checkbox"/> Designação: _____ Mest. <input type="checkbox"/> Designação: _____	
2.2 Área de Estudos:	
Ciência e Tecnologia (CT) <input type="checkbox"/> Economico Social (ES) <input type="checkbox"/> Humanística (H) <input type="checkbox"/> Via Técnica (VT) <input type="checkbox"/>	
2.3 Atualmente frequenta ou está inscrito/a em algum Estabelecimento de Ensino ou Formação	Sim <input type="checkbox"/>
Qual?	Não <input type="checkbox"/>

3. Identificação do Curso	
3.1 Marque com um X o curso que pretende candidatar (selecionar uma opção):	
3.1.1 Técnico Instalador de Sistemas Fotovoltaico	<input type="checkbox"/>
3.1.2 Técnico de Manutenção de Eletrodomésticos	<input type="checkbox"/>
3.1.3 Técnico de Automação Industrial	<input type="checkbox"/>
3.1.4 Técnico de Serralharia e Maquinação	<input type="checkbox"/>
3.1.5 Técnico Desenhador de Projetos de Eletricidades e Telecomunicações	<input type="checkbox"/>
3.1.6 Técnico de Climatização e Refrigeração	<input type="checkbox"/>
3.1.7 Técnico de instalações elétricas e telecomunicações	<input type="checkbox"/>
3.1.8 Técnico Desenhador de Projetos de Energias Renováveis	<input type="checkbox"/>
Nota: Os cursos acima referidos são de nível xxxxx.	
3.2 Indique a 2ª opção, caso não seja selecionado para 1ª opção:	
3.1.1 <input type="checkbox"/> 3.1.2 <input type="checkbox"/> 3.1.3 <input type="checkbox"/> 3.1.4 <input type="checkbox"/> 3.1.5 <input type="checkbox"/> 3.1.6 <input type="checkbox"/> 3.1.7 <input type="checkbox"/> 3.1.8 <input type="checkbox"/>	
3.3 Tamanho do Polo para aulas teóricas: XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>	
3.4 Tamanho da Bata ou Fato-macaco para as aulas praticas: XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>	
3.5 Disponibilidade para a frequência de formação (escolhe uma alternativa):	
Manhã (8h à 13h) <input type="checkbox"/> Tarde (13h à 17h50) <input type="checkbox"/>	

4. Situação Profissional		
4.1 Procura 1º Emprego: <input type="checkbox"/>	4.2 Desempregado: <input type="checkbox"/>	4.3 Desempregado de longa duração: <input type="checkbox"/>
4.4 Emprego por conta própria: <input type="checkbox"/>	Atividade desenvolvida:	
4.5 Empregado por conta de outrem: <input type="checkbox"/>	Entidade empregadora:	
	Função que desempenha:	



5. Estado de Saúde do Candidato

5.1 Possui alguma doença (s) hereditária Qual (ais):

5.2 Possui alergia à produtos de limpeza Qual (ais):

5.3 Tem alergia a algum tipo de alimento Qual (ais):

5.4 É asmático

5.5 É diabético

5.6 Possui alguma deficiência física Qual (ais):

6. Formas de Pagamento da Propina

6.1 Como pensa pagar as propinas?

Por conta Própria Ajuda de familiares Vai solicitar apoio social Ajuda do companheiro (a) Ajuda de amigos

Data

Assinatura do candidato

____/____/____

Espaços reservados aos serviços académicos do CdC 3C

Recebido em ____/____/____ Por _____ n° inscrição _____

Observações: _____

Estado do processo: Inscrição (100\$00)

Seleção do candidato (Entrevista):

Sim

Não

Observações:

Estado do processo: Matrícula (1.000\$00)

Data

Assinatura (Responsável)

____/____/____

