

Ficha de Pré-Inscrição

Cursos Profissionais

(Dupla Certificação: Diploma do 12.º ano de escolaridade e certificado profissional de nível 4)

Ano letivo 2020/2021

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome : _____	
Data de Nascimento: _____	Idade: _____ (em 31 de Agosto de 2020)
Morada: _____	Tel.: _____ E-mail _____
Situação escolar no ano letivo 2019/2020:	
Nome da escola frequentada: _____	
<input type="checkbox"/> Ensino Básico:	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> Vocacional Nome do curso: _____
<input type="checkbox"/> Ensino Secundário:	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Vocacional <input type="checkbox"/> Profissional Nome do curso: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome : _____	
Telef.: _____	E-mail: _____

CURSO PROFISSIONAL PRETENDIDO

Escolher três opções por ordem de preferência - 1, 2, 3

Curso condicionado à aprovação pela Autoridade de Gestão do POCH

			<small>UNIÃO EUROPEIA Fundo Social Europeu</small>
<input type="checkbox"/> Técnico/a Ação Educativa	<input type="checkbox"/> Técnico/a Comercial		
<input type="checkbox"/> Técnico/a de Auxiliar de Saúde	<input type="checkbox"/> Técnico/a de Design de Comunicação Gráfica		
<input type="checkbox"/> Técnico/a de Design Variante Design Industrial	<input type="checkbox"/> Técnico/a de Comunicação, Marketing, Relações Públicas e Publicidade		

COMO TOMOU CONHECIMENTO DOS NOSSOS CURSOS?

<input type="checkbox"/> Página da ESALV	<input type="checkbox"/> Fórum de Emprego e Formação
<input type="checkbox"/> Serviços de SPO da minha escola	<input type="checkbox"/> Família/Colegas
<input type="checkbox"/> Publicidade	<input type="checkbox"/> Outra: _____

Assinatura do Aluno

Assinatura do Encarregado de Educação

Data:

___/___/2020