PEDIDO DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Processo nº _____

Nome do Aluno: _____

NIF (caso o aluno possua já cartão de contribuinte) _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Tem vacinas em dia _____ Contacto em caso de emergência _____

Grau de Parentesco do Encarregado de Educação: _____

Pai

Data de Nascimento: _____

Nacionalidade (País) : _____

Naturalidade (País) _____

Profissão _____

Tipo de Documento: _____ Nº de Documento: _____

N.I.Fiscal _____

Contacto _____

e-mail: _____

Morada: _____

_____

Código Postal _____

Localidade

Freguesia _____ Concelho_____ Distrito _____

Situação Profissional

Classe de profissão _____

Profissão _____

Situação no Emprego _____

Habilitações Literárias _____

Local de Trabalho

Morada _____

Código Postal _____

Localidade Postal _____

Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Mãe

Data de Nascimento: _____

Nacionalidade (País) : _____

Naturalidade (País) _____

Profissão _____

Tipo de Documento: _____

Nº de Documento: _____

N.I.Fiscal _____

Contacto _____

e-mail: _____

Morada: _____

_____

Código Postal _____

Localidade

Freguesia _____ Concelho_____ Distrito _____

Situação Profissional

Classe de profissão _____

Profissão _____

Situação no Emprego _____

Habilitações Literárias _____

Local de Trabalho

Morada _____

Código Postal _____

Localidade Postal _____

Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Número de elementos do Agregado Familiar do aluno: _____

Tem computador em casa? …… Não ☐ Sim ☐

Tem acesso à internet em casa?.....Não ☐ Sim ☐

Nº Irmãos ☐ Idade _____

Escalão da Segurança Social ☐