



COLÉGIO DE SÃO FRANCISCO
ESCOLINHAS DOS FIGO

____° Ano

Identificação do aluno

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Natural de:

Freguesia: _____

Concelho: _____

Distrito: _____

Nacionalidade: _____

B.I/CC: _____ Arquivo: _____ Emissão: ____/____/____

Validade: ____/____/____ NIF: _____ N.º Segurança Social: _____

Contactos:

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Escola Anterior:

Nome: _____

Localidade: _____

N.º de retenções: 0 1 2 3

Necessidades Educativas Especiais: S N

Observações: _____

Pai

Pai: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____

B.I/CC: _____ Arquivo: _____ Emissão: ____/____/____



Validade: ____ / ____ / ____ NIF: _____ N.º Segurança Social: _____

Habilitações: _____ Profissão: _____

Situação de emprego: _____ Telefone: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____ @ _____

Mãe

Mãe: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____

B.I/CC: _____ Arquivo: _____ Emissão: ____ / ____ / ____

Validade: ____ / ____ / ____ NIF: _____ N.º Segurança Social: _____

Habilitações: _____ Profissão: _____

Situação de emprego: _____ Telefone: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____ @ _____

Encarregado de Educação:

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____

B.I/CC: _____ Arquivo: _____ Emissão: ____ / ____ / ____

Validade: ____ / ____ / ____ NIF: _____ N.º Segurança Social: _____

Habilitações: _____ Profissão: _____

Situação de emprego: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____ @ _____



Informações Gerais Sobre o Aluno

1. O aluno tem irmãos?

S N

Se sim, quantos? _____

2. O aluno terá irmãos pré-inscritos no colégio?

S N

3. O seu filho desenvolve alguma atividade extracurricular?

S N

Se sim, quais? _____

4. O seu filho necessitará de transporte escolar?

S N

Se sim:

Tarde: local _____

Horário Pretendido _____

Modo de Pagamento

Mensalmente no Colégio

Débito Direto

Associação para a Ciência e Desenvolvimento dos Açores

NIB:0035 0099 00053639 330 62

IBAN: PT50 0035 0099 00053639 330 62

BIC/SWIFT: CGDIPTPL

Angra do Heroísmo, ___ de _____ de

Assinatura
