



Nº _____

Data _____

Recebido por _____

ESCOLA SECUNDÁRIA AURÉLIA DE SOUSA

CURSO PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE TURISMO 2019

FORMULÁRIO DE PRÉ- INSCRIÇÃO

Nome do candidato: _____

Idade _____ Habilitações Académicas _____

Morada _____

Código Postal _____ Tel: _____

Endereço de correio eletrónico _____

Porque se inscreveu neste Curso?

Para mais informações contacte telefonicamente o Agrupamento de Escolas Aurélia de Sousa – 225021773, ou dirija-se aos Serviços Administrativos.

V.S.F.F.



CURSO PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE TURISMO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Plataforma SiGO

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS CORRETAMENTE E EM LETRA LEGÍVEL

1. Nome completo

2. Data de nascimento

aaaa/mm/dd

3. Documento de Identificação:

Tipo _____

Número _____

Data de validade _____ (aaaa/mm/dd)

4. NIF _____

5. S.SOC. _____

6. Nº UTENTE _____

7. Nacionalidade _____

8. País de Origem _____

9. Naturalidade Distrito _____ Concelho _____

10. Morada (correta com Código Postal completo)

11. Encarregado de Educação _____

12. NIF _____

13. Contactos:

Aluno	Enc. Educação
Tel: _____	Tel: _____
Email: _____	Email: _____

Porto e AEAS _____/_____/2019

Assinatura _____