



Nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Recebido por \_\_\_\_\_

## ESCOLA SECUNDÁRIA AURÉLIA DE SOUSA

### CURSO PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE TURISMO 2020 - 2021

#### 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.



UNIVERSIDADE  
Fundação Europeia

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 \_\_\_\_\_