

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSOS PROFISSIONAIS

1. Identificação

Nome: _____
Morada: _____
Cod. Postal: _____ Localidade: _____
Data Nascimento: _____ Contacto Telefónico: _____
E-Mail: _____

2. Encarregado de Educação

Nome: _____
Parentesco: _____ Contacto Telefónico: _____

3. Informação Escolar 2017-2018

Escola que Frequentou: _____
Situação Final Ano Letivo: Conclui <input type="checkbox"/> Frequentei <input type="checkbox"/> 9º <input type="checkbox"/> 10º <input type="checkbox"/> 11º <input type="checkbox"/> 12º <input type="checkbox"/>

4. Cursos Profissionais em que pretende inscrever-se:

Curso Profissional	1ª Opção	2ª Opção	3ª Opção	4ª Opção
Técnico de Desporto				
Técnico de Fotografia				
Técnico de Multimédia				
Técnico de Informática – Sistemas				
Técnico de Turismo Rural e Ambiental				

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Preencher e enviar para o endereço de e-mail secretaria@esar.edu.pt ou fax 263 271 740