



PROVAS FINAIS E DE EQUIVALÊNCIA À FREQUÊNCIA DO ENSINO BÁSICO

Boletim de Inscrição

Número de processo de aluno/a

1.ª Fase

Ano escolar de 20 19 /20 20

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS _____ ESCOLA _____

Modelo 0055 - Exclusivo da Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2020)

1. Identificação do/a aluno/a
1.1 Nome completo _____
1.2 N.º do C.C. [][][][][][][][][][] [][][] Validade: __/__/__
ou n.º interno [][][][][][][][][][]
1.3 Sexo [M] [F] 1.4 Data de nascimento __/__/__ 1.5 Nacionalidade _____

2. Encarregado/a de Educação
2.1 Nome completo _____
2.2 Endereço postal¹ _____
Código postal¹ [][][][]-[][][] _____
2.3 Telefone¹ _____ 2.4 Endereço eletrónico¹ _____

3. As provas são realizadas na qualidade de:
a) aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano que não tenha reunido condições de aprovação, após a avaliação sumativa interna final ou após a realização de provas na 1.ª fase; []
b) aluno/a autoproposto/a do 4.º ano (14 anos até 31/08), 6.º ano (16 anos até 31/08) ou 9.º ano, retido/a por faltas; []
c) aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano fora da escolaridade obrigatória, que tenha concluído o ciclo de estudos anterior; []
d) aluno/a do 3.º ciclo, proveniente de outras ofertas educativas, e que pretenda prosseguir estudos nos cursos científico-humanísticos do ensino secundário regular; []
e) aluno/a autoproposto/a dos 4.º ano, 6.º ano ou 9.º ano, do ensino individual e do ensino doméstico; []
f) outras situações _____ []

4. Inscrição nas provas finais ou nas provas de equivalência à frequência nas seguintes disciplinas:
Table with 4 columns: Código, Disciplinas do ____ ciclo², Código, Disciplinas do ____ ciclo²

5. Beneficia de Ação Social Escolar? [S] [N] Escalão [A] [B]
O/A Encarregado/a de Educação / Aluno/a³ _____ Data __/__/__

1 A preencher com os dados do/a aluno/a quando maior de idade.
2 Assinalar 1.º, 2.º ou 3.º
3 Assinatura do/a encarregado/a de educação ou aluno/a quando maior de idade.

Recebido em __/__/__
O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar _____
Verificada a conformidade da inscrição em provas
[] Registo biográfico
[] Certificado/Certidão
[] Outro: _____
Data __/__/__
O/A Chefe dos Serviços de Administração Escolar _____

ORIGINAL - ESTABELECEMENTO DE ENSINO