



Processo

**Boletim de Inscrição PEA do PROFIJ EXAME doPROFISSIONAL**

(marcar X na opção)

Ano escolar de **2019 / 2020**

|  |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|--|------------|---------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| <b>1. Identificação</b>  |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.1 Nome completo  |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.2 Nº Documento de Identificação:   |            | 1.3 Emissão Civil : |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data: |  |
|  |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|  |            | Local:              |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.4 Sexo:  | Feminino   | Masculino           | Data do Nascimento: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.5 Filiação   | Pai:       |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|  | Mãe:       |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.6 Naturalidade:  | Freguesia: |                     | Concelho:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| 1.7 Endereço postal:   |            |                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| Código Postal:   |            |                     | Telefone:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |

|   |  |   |        |
|---|--|---|--------|
| <b>2. Identificação do Curso</b>  |  |   |        |
| 2.2 <input type="checkbox"/> PROVA ESPECIAL DE AVALIAÇÃO – CURSOS DE PROFIJ   |  | <input type="checkbox"/> EXAMES – CURSOS PROFISSIONAIS  |        |
| <input type="checkbox"/> Operador de Logística<br><input type="checkbox"/> Assistente Familiar e de Apoio à Comunidade<br><input type="checkbox"/> Operador de Distribuição<br><input type="checkbox"/> Técnico de Informação e Animação Turística<br><input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar de Saúde<br><input type="checkbox"/> Técnico de Vendas<br><input type="checkbox"/> Técnico de Organização de Eventos<br><input type="checkbox"/> Técnico de Informática - Sistemas<br><input type="checkbox"/> Técnico Comercial<br><input type="checkbox"/> Técnico de Ação Educativa<br><input type="checkbox"/> Outro: _____ |  | <input type="checkbox"/> Técnico de Análises Laboratoriais<br><input type="checkbox"/> Técnico de Gestão e Programação de Sistemas<br><input type="checkbox"/> Informáticos<br><input type="checkbox"/> Técnico de Contabilidade<br><input type="checkbox"/> Técnico de Turismo Ambiental e Rural<br><input type="checkbox"/> Técnico Processamento e Controlo de Qualidade<br><input type="checkbox"/> Alimentar<br><input type="checkbox"/> Técnico de Secretariado<br><input type="checkbox"/> Técnico de Informática de Gestão<br><input type="checkbox"/> Outro: _____ |        |
|   |  | 1º Ano  | 2º Ano |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |
|   |  |   |        |

|                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| <b>3. Provas e exames a realizar</b> |         |
| DISCIPLINAS                          | MÓDULOS |
|                                      |         |
|                                      |         |
|                                      |         |
|                                      |         |
|                                      |         |
|                                      |         |

|      |             |
|------|-------------|
| Data | Assinatura: |
|------|-------------|

|                                 |  |                                |                             |
|---------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Serviços Administrativos</b> |  |                                |                             |
| Ano:                            |  | Documento Comprovativo         | Conferido em ____/____/____ |
| Turma:                          |  | <input type="checkbox"/> BI/CC | Informações:                |
| N.º                             |  | Outro _____                    |                             |