



Processo

Boletim de Inscrição PEA do PROFIJ EXAME doPROFISSIONAL

(marcar X na opção)

Ano escolar de 2020/2021

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 1. Identificação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | Data do Nascimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Feminino Masculino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 Filiação Pai: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 Naturalidade: | | Concelho: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freguesia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 Endereço postal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | Telefone: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|---|--------|
| 2. Identificação do Curso | | | |
| 2.2 <input type="checkbox"/> PROVA ESPECIAL DE AVALIAÇÃO – CURSOS DE PROFIJ | | <input type="checkbox"/> EXAMES – CURSOS PROFISSIONAIS | |
| <input type="checkbox"/> Operador de Informática <input type="checkbox"/> Cuidador de Crianças e Jovens <input type="checkbox"/> Operador de Distribuição <input type="checkbox"/> Técnico de Informação e Animação Turística <input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar de Saúde <input type="checkbox"/> Técnico de Vendas <input type="checkbox"/> Técnico de Animador Sociocultural <input type="checkbox"/> Técnico de Ação Educativa <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | <input type="checkbox"/> Técnico de Indústrias Alimentares <input type="checkbox"/> Técnico de Gestão do Ambiente Técnico de Informática de Gestão <input type="checkbox"/> Técnico de Contabilidade <input type="checkbox"/> Técnico de Turismo Ambiental e Rural <input type="checkbox"/> Técnico Processamento e Controlo de Qualidade Alimentar <input type="checkbox"/> Técnico de Secretariado _____ | |
| | | 1º Ano | 2º Ano |
| | | 3º Ano | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|--------------------------------------|---------|
| 3. Provas e exames a realizar | |
| DISCIPLINAS | MÓDULOS |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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