

Alemão: ☐ ☐ ☐ ☐

Cursos que pretende frequentar:

Cursos FP- PROFIJ nível IV	Até aos 22 anos de idade.	Marque a ordem de preferência de 1 a 5:
	Habilitação mínima exigida: 9º ano de escolaridade completo ou equivalente.	Técnico/a de Contabilidade <input type="checkbox"/>
	Dá equivalência ao 12º ano de escolaridade (com possibilidade de prosseguir estudos ao nível superior) + Diploma de Aptidão Profissional nível IV- Tipo 4	Técnico/a de Produção Agropecuária <input type="checkbox"/>
		Técnico/a Auxiliar de Saúde <input type="checkbox"/>
		Técnico/a de Apoio Familiar e Apoio à Comunidade <input type="checkbox"/>
		Técnico/a de Serviços Jurídicos <input type="checkbox"/>

Boletim Inscrição [enviar por email esjea_profij@sapo.pt](mailto:esjea_profij@sapo.pt) : De 1 de junho a 25 de junho de 2021

Documentos a enviar em formato digital:

- Cópia da Ficha Informativa de Classificação do 2º Período do ano letivo de 2020/2021
- Cópia do Cartão de Cidadão com a devida autorização
- Cópia do cartão do sistema de saúde
- Fotografia digital

Afixação dos resultados: dia 16 de julho de 2021.

Declaração:

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados bem como os do meu educando para efeitos pedagógicos e de gestão escolar.

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais, assim como do meu educando no âmbito do Sistema de Gestão Escolar para fins de suporte de decisão pedagógica e administrativa da escola e da tutela.

Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais terá como resultado a falta da verificação dos pressupostos exigidos para exercer a figura de encarregado de educação, assim como para o meu educando poder ser, devidamente, matriculado em unidade orgânica do sistema educativo regional.

(Assinatura do Encarregado de Educação,
conforme consta no Cartão de cidadão)

Ação Social Escolar / Transporte Escolar

Pretende que o seu educando:

a) beneficie de auxílios económicos?

Sim ☐

Não ☐

continue a beneficiar desse auxílio?

Sim ☐

Não ☐

b) utilize o transporte escolar?

Sim ☐

Não ☐

Se sim, qual o local de (des)embarque? _____

Confirmo as declarações acima apresentadas e declaro que conheço, concordo e cumprirei integralmente o estatuto do aluno e o regulamento interno da Unidade Orgânica

O Encarregado de Educação, ___/___/2021, _____ (assinatura)