



Data da Inscrição: _____ Data de Entrada: _____ Nº Insc. _____

1. Dados de Identificação do Cliente

Nome completo: _____

Nome pelo qual gosta de ser tratado: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Anos _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

BI: _____

NIF: _____ Nº Beneficiário: _____ Nº Utente: _____

2. Informações Escolares

Escola: _____ Ano: _____ Turma: _____

Dificuldades conhecidas: _____

3. Filiação

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telemóvel/ Telefone: _____ Email: _____

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telemóvel/ Telefone: _____ Email: _____

4. Serviços que pretende

Pacote 1 Pacote 2 Pacote 3

Explicações Individuais

Disciplinas Pretendidas: _____



Foram entregues cópias de todos os documentos necessários?

Sim Não

Assinale quais os documentos em falta e, a respetiva data de entrega

Cartão de Cidadãos Pais

Data de Entrega: ____/____/____

Cartão de Cidadão dos Responsáveis pela entrega/Receção

Data de Entrega: ____/____/____

Cartão de Cidadão do aluno

Data de Entrega: ____/____/____

Assinatura

Família

Data:

Organização

Data:
