RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
2023/24

CONSERVATÓRIO DE MÚSICA DO CHORAL PHYDELLIUS

Processo Individual _____
(a preencher pelos serviços)

Identificação do aluno

Nome _____

Nasceu a ___ / ___ / ___ (dia mês ano)

Nacionalidade _____

Naturalidade _____

Concelho _____

Documento de Identificação

- ☐ Cartão de Cidadão
- ☐ Bilhete de Identidade
- ☐ Passaporte
- ☐ Outro

Nº _____

Válido até ___ / ___ / ___ (dia mês ano)

Nº validação _____ NIF _____

NISS _____

Nº utente SNS _____

Morada do aluno

Endereço _____

_____

Cód. Postal _____ Localidade _____

Filiação

Pai

Nome _____

NIF _____ Profissão _____

Mãe

Nome _____

NIF _____ Profissão _____

Contactos

	Telemóvel	Email
Aluno ->		
Pai ->		
Mãe ->		
Preferencial ->		
_____ ->		

Enc. de educação

- ☐ Pai
- ☐ Mãe
- ☐ Outro (preencher->)

_____

Nome _____

Nasceu a ___ / ___ / ___ (dia mês ano)

Nacionalidade _____

Naturalidade _____

Form. académica _____

Sit. emprego _____

Documento de Identificação

- ☐ Cartão de Cidadão
- ☐ Bilhete de Identidade
- ☐ Passaporte
- ☐ Outro

Nº _____

Válido até ___ / ___ / ___ (dia mês ano)

Nº validação _____ NIF _____

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

Morada do enc de educação

☐ A mesma do aluno ☐ Diferente da morada do aluno (preencher dados abaixo)

Endereço _____

_____

Cód. Postal _____ Localidade _____

Situação escolar

Ano 2023/24

Est. ensino regular _____

Ano de escolaridade _____ Turma _____

É beneficiario SASE ☐ Não beneficia ☐ Escalão A ☐ Escalão B ☐ Escalão C

Ano anterior

Frequentou esta ESCOLA DE MÚSICA/DANÇA ☐ Sim ☐ Não

Esteve matriculado na mesma ESCOLA REGULAR /ESCOLA DE MÚSICA/DANÇA ☐ Sim ☐ Não

Disciplinas (a preencher pelos serviços)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nível	Regime
☐ Pré-iniciação	☐ Articulado
☐ Pré-escolar	☐ Iniciação
☐ Iniciação	☐ Integrado
☐ Básico	☐ Livre
☐ Secundário	☐ Não se aplica
☐ Livre	☐ Pré-Escolar
	☐ Supletivo

Curso ☐ Dança ☐ Música

_____
(O funcionário)

Observações

Outras informações

○ Sim ○ Não Declaro que autorizo a cedência dos direitos de imagem e som do meu educando relativas às atividades promovidas pelo [NomeEScola]

○ Sim ○ Não Autorizo o meu educando a participar nas atividades extracurriculares desenvolvidas pelo [NomeEScola]

○ Sim ○ Não Ao aceitar a política de privacidade, está a autorizar o Conservatório de Música do Choral Phydellius a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando.

Torres Novas , ____ / ____ / ____
dia mês ano

O Encarregado de Educação (ou o Aluno quando maior de 18 anos), declara sob compromisso de honra, serem verdadeiras as afirmações constantes neste boletim e declara que recebeu o regulamento interno.

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO