

Curso: **CEF Tipo 2 – BOMBEIRO**

Nível: **2**

Processo n.º: _____

1. Identificação do Aluno

Nome: _____	BI n.º: _____
Natural de: _____, Concelho de: _____, Nascido em: ____/____/____	
Filho de: _____ e de: _____	
Residente em: _____	Código Postal: _____
Telefone: _____	Telemóvel: _____ e-mail: _____
Idade: _____	NIF: _____ NIB _____

2. Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____	
Residente em: _____	Código Postal: _____
Telefone: _____	Telemóvel: _____ e-mail: _____

3. Situação Escolar do Aluno no Ano Anterior:

<input type="checkbox"/> Frequentou o ____º Ano, Turma ____, _____	<input type="checkbox"/> Com aproveitamento	<input type="checkbox"/> Sem aproveitamento
<input type="checkbox"/> Abandonou a escola no ano Lectivo ____ / ____		

4. Plano de Estudos

PERCURSO A FREQUENTAR			2 ANOS
Componente de Formação	Áreas de Competência	Disciplinas/Domínios	Carga Horária (2109 h)
SOCIOCULTURAL	LÍNGUAS, CULTURA E COMUNICAÇÃO	Língua Portuguesa	192
		Língua Estrangeira (Inglês)	192
		Tecnologias da Informação e Comunicação	96
	CIDADANIA E SOCIEDADE	Cidadania e Mundo Actual	192
		Higiene, Saúde e Segurança no Trabalho	30
		Educação Física	96
CIENTÍFICA	CIÊNCIAS APLICADAS	Matemática Aplicada	210
		Física e Química	123
TÉCNICA	TECNOLOGIAS ESPECÍFICAS	1 – Tecnologias de Base	193
		2 – Técnicas de Extinção a Incêndios	275
		3 – Técnicas de Socorro e Salvamento	300
FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO			210

Deve juntar a este impresso, 2 fotografias, fotocópia do Bilhete de Identidade, fotocópia do Cartão de Contribuinte, fotocópia da carta da Segurança Social comprovativa do escalão do Abono de Família, fotocópia do Cartão de Utente, fotocópia de documento comprovativo do NIB.

Confirmo as declarações acima e declaro que concordo que o meu educando frequente o Curso.

O Encarregado de Educação

O DT / Chefe SA

Data: ____/____/20____