

Curso: **CEF Tipo 3 – OPERADOR de INFORMÁTICA**

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			1 ANO
Componente de Formação	Áreas de Competência	Disciplinas/Domínios	Carga Horária Anual (1200 h)
SOCIOCULTURAL	LÍNGUAS, CULTURA E COMUNICAÇÃO	Língua Portuguesa	45
		Língua Estrangeira (Inglês)	45
		Tecnologias da Informação e Comunicação	21
	CIDADANIA E SOCIEDADE	Cidadania e Mundo Actual	21
Higiene, Saúde e Segurança no Trabalho		30	
Educação Física		30	
CIENTÍFICA	CIÊNCIAS APLICADAS	Matemática Aplicada	45
		Física e Química	21
TÉCNICA	TECNOLOGIAS ESPECÍFICAS	1 – Instalação e Manutenção de Microcomputadores	182
		2 – Aplicações de Escritório	180
		3 – Gestão de Bases de Dados	120
		4 – Instalação, Configuração e Operação em Redes Locais e Internet	250
	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.

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

O Encarregado de Educação

O DT / Chefe SA

Data: ___/___/20___