

Curso Profissional: **TÉCNICO de TURISMO**

Nível: **4**

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.º ANO	2.º ANO	3.º ANO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente de Formação	Disciplinas/Domínios	Carga Horária Anual	Carga Horária Anual	Carga Horária Anual
SOCIOCULTURAL	Língua Portuguesa	120	100	100
	Inglês	60	60	100
	Área de Integração	100	60	60
	Tecnologias da Informação e Comunicação	30	30	40
	Educação Física	40	60	40
CIENTÍFICA	Geografia	50	100	50
	História da Cultura e das Artes	70	70	60
	Matemática	30	30	40
TÉCNICA	Comunicar em Inglês	60	60	60
	Turismo Informação e Animação Turística	135	135	132
	Técnicas de Comunicação em acolhimento Turístico	70	80	90
	Operações Técnicas em empresas turísticas	130	130	98
	FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO	120	120	180

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 ___