



Processo Individual \_\_\_\_\_  
(a preencher pelos serviços)

**Identificação do aluno**

Nome \_\_\_\_\_

Nasceu a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
                  dia   mês   ano

Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão                   Nº \_\_\_\_\_  
 Bilhete de Identidade               Nº validação \_\_\_\_\_           NIF \_\_\_\_\_  
 Passaporte                   Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                   NISS \_\_\_\_\_  
 Outro                                    dia   mês   ano                   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                   Nome \_\_\_\_\_  
 Mãe                  Nasceu a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                   Nacionalidade \_\_\_\_\_  
 Outro (preencher->)                   dia   mês   ano                   Naturalidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_                   Form. académica \_\_\_\_\_                   Sit. emprego \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão                   Nº \_\_\_\_\_  
 Bilhete de Identidade               Nº validação \_\_\_\_\_           NIF \_\_\_\_\_  
 Passaporte                   Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Outro                                    dia   mês   ano

## Morada do enc de educação

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

Endereço \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

## Situação escolar

Ano 2024/25 | Est. ensino regular \_\_\_\_\_  
Ano de escolaridade \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ É beneficiário SASE  Não beneficia  
 Escalão A  
Ano anterior | Frequentou esta ESCOLA DE MÚSICA/DANÇA  Sim  Não | Esteve matriculado na mesma ESCOLA REGULAR /ESCOLA DE MÚSICA/DANÇA  Sim  Não |  Escalão B  Escalão C

## Disciplinas (a preencher pelos serviços)

	Nível	Regime
_____	<input type="checkbox"/> Pré-iniciação	<input type="checkbox"/> Articulado
_____	<input type="checkbox"/> Pré-escolar	<input type="checkbox"/> Iniciação
_____	<input type="checkbox"/> Iniciação	<input type="checkbox"/> Integrado
_____	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Livre
_____	<input type="checkbox"/> Secundário	<input type="checkbox"/> Não se aplica
_____	<input type="checkbox"/> Livre	<input type="checkbox"/> Pré-Escolar
_____		<input type="checkbox"/> Supletivo
_____	Curso <input type="checkbox"/> Dança _____	(O funcionário)
_____	<input type="checkbox"/> Música	
_____	<input type="checkbox"/> Teatro	

## 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.