



# FICHA DE CANDIDATURA 2020/21

LECIONAÇÃO PAGA

Ano a frequentar

N.º de ordem  9  0

Data de entrada   /   /

Recebido por  
(a preencher  
pela Secretaria)

Cursos  
(Ensino Secundário)

Ciências e Tecnologias ☐

Ciências Socioeconómicas ☐

Línguas e Humanidades ☐

Artes Visuais ☐

Nome completo

Nome abreviado

Data de nascimento   /   /    Sexo (marque M ou F) ☐

Nacionalidade

Distrito

Concelho

Freguesia

Cartão de Cidadão/ B. I.  Validade (dd/mm/aaaa)   /   /

Morada

Freguesia

Código Postal  -  Localidade

N.º Contribuinte  N.º Beneficiário

Seg. Social ☐ A.D.S.E. ☐ Outros ☐

Com quem vive? Mãe ☐ Pai ☐ Familiares ☐ Outros ☐

Frequenta atividades na escola? Sim ☐ Não ☐ N.º Secretaria

Já foi nosso aluno? Sim ☐ Não ☐ N.º Secretaria

CANDIDATO

Irmãos na Escola	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	N.º Secretaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Irmãos ex-alunos	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	N.º Secretaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Irmãos candidatos	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	A que ano se candidatam?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nome completo	<input type="text"/>											
1.º Irmão candidato	<input type="text"/>											
Nome completo	<input type="text"/>											
2.º Irmão candidato	<input type="text"/>											
Nome completo	<input type="text"/>											
3.º Irmão candidato	<input type="text"/>											

Escola anterior

Candidatou-se em anos anteriores? Não Sim Em que anos?

### Observações

[illegible]

E-mail

@

N.º telemóvel           Tel. casa

Tel. urgência

Cartão de Cidadão / B. I.             Validade (dd/mm/aaaa)   /   /

N.º Contribuinte           Data de nascimento   /   /

Profissão

Antigo aluno salesiano Não ☐ Sim ☐ Ano de saída

Func. da Escola ☐ (assinalar com S se for funcionário da escola e com N em caso contrário)

(assinalar com um S no caso de ser Encarregado de Educação e P em caso contrário) ☐

(assinalar com um S no caso de já ter falecido) ☐

Nome completo

Morada

Freguesia

Código Postal  –  Localidade

E-mail

N.º telemóvel  Tel. casa

Tel. urgência

Cartão de Cidadão/ B. I.  Validade (dd/mm/aaaa)  /  /

N.º Contribuinte  Data de nascimento  /  /

Profissão

Antigo aluno salesiano Não ☐ Sim ☐ Ano de saída

Func. da Escola  (assinalar com S se for funcionário da escola e com P em caso contrário)

Nome completo

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Cartão de Cidadão/ B. I.  Validade (dd/mm/aaaa)  /  /

N.º Contribuinte           Data de nascimento   /   /

Profissão

Antigo aluno salesiano Não ☐ Sim ☐ Ano de saída

Func. da Escola ☐ (assinalar com S se for funcionário da escola e com N em caso contrário)

**Parentesco**

Quais as razões para a escolha dos Salesianos

De acordo com a legislação sobre a proteção de dados pessoais, informamos que os dados fornecidos nesta Ficha de Candidatura serão tratados automaticamente e incorporados nos nossos Ficheiros de Dados, com a finalidade de gestão da candidatura na Escola da Fundação Salesianos.

O responsável pelo tratamento dos dados é a Fundação Salesianos, IPSS com sede na Praça São João Bosco, 34, 1350-299 Lisboa, a qual nomeou como Encarregado de Proteção de Dados a Best Privacy Consulting, Unipessoal, Lda., representado por Ana Fazeiro, que pode ser contactada através do e-mail [protecao.dados@salesianos.pt](mailto:protecao.dados@salesianos.pt).

Para mais informações sobre os seus direitos, poderá contactar o Encarregado de proteção de Dados através dos contactos acima mencionados.