

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
“ANO ZERO”**

ANO LECTIVO ____ / ____

Nome: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: | | | | / | | | | / | | | | | |

Estado Civil: _____

BI nº | | | | | | | | | | | |

Emissão: | | | | / | | | | / | | | | | |

Arquivo: _____

Validade: | | | | / | | | | / | | | | | |

NIF: | | | | | | | | | | | |

Natural da Freguesia _____, Concelho de _____, Distrito de _____

Morada: _____, Código Postal: | | | | | | - | | | | | | _____

Freguesia _____, Concelho de _____, Distrito de _____

Telefone: | | | | | | | | | | | | | | Telemóvel: | | | | | | | | | | | | | | E-mail: _____

Trabalhador: Não Sim Entidade Patronal _____ Função _____

DOCUMENTOS ENTREGUES:

Bilhete de Identidade NIF Cartão de Cidadão Certificado de Habilitações Fotografia

HABILITAÇÕES:

Concluído o 12º ano ou equivalente.

Frequência do 12º ano mas que não tenham conseguido aprovação a todas as disciplinas.

Unidades Curriculares a Frequentar:

- **Ciência Base:** Matemática (Anual)
 Física e Química (Anual)

- Optativas:

Unidade Curricular	Curso	Ano/Semestre
_____	_____	____/____
_____	_____	____/____
_____	_____	____/____
_____	_____	____/____
_____	_____	____/____

DATA | | | | / | | | | / | | | | | |

(Assinatura do Candidato ou Representante)