



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS N.º1 DE MARCO DE CANAVESES (150745)

BOLETIM DE MATRÍCULA / RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Ex. mo Sr. Encarregado de Educação:
De 15 de abril a 14 de maio decorre o prazo de Matrícula/Renovação, na educação pré-escolar e no 1.º ano do 1.º ciclo do ensino básico, para o Ano Letivo 2021/2022. Há renovação automática pelas escolas de matrícula na transição no Pré-Escolar e para o 2.º, 3.º, 4.º, 6.º, 8.º, 9.º e 11.º anos e, em caso de não transição, na manutenção nos 5.º, 7.º, 10.º e 12.º anos.
Deve usar o Portal das Matrículas para:
- Matrícula, pela primeira vez, no Pré-Escolar e no 1.º ano;
- Renovar matrícula, na transição para o 5.º, 7.º, 10.º e 12.º anos;
- Renovar matrícula, na transição para os outros anos, sempre que pretenda ou seja necessária:
.A mudança de estabelecimento de educação ou de ensino;
.A alteração de encarregado de educação;
.A mudança de curso ou de percurso formativo;
.A escolha de disciplinas.
► De forma a agilizar os procedimentos de renovação de matrícula/ matrícula, solicita-se que o Enc.Ed. /aluno maior de 18 anos preencha este boletim.



Portal das
Matrículas

<https://portaldasmaticulas.edu.gov.pt/pmat/#/portal/home>

ANO LETIVO 2021/2022

A preencher pelos serviços administrativos

Inscrição n.º:	Processo n.º:	Matrícula no	° ano	Turma	N.º _____
-----------------------	----------------------	--------------	-------	-------	-----------

A preencher pelo aluno / encarregado de educação – Preencher com letra maiúscula de imprensa e legível

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO				
Nome completo:				Idade em 01 Set. 20 _____ anos
.....				Data de nascimento (dd/mm/aaaa) _____ / _____ / _____
Cartão de Cidadão: -	Válido até: ____ / ____ / _____			
Naturalidade – Freguesia:				Concelho:
Distrito:		País:		
Morada:				
Localidade:		Código Postal -		
Telefone:		Telemóvel:		E-mail:
N.º Ident. Fiscal (NIF):		N.º Ident. da Seg. Social (NISS):		
Subsistema de Saúde/Seguradora (caso se aplique):				
N.º Cartão de Utente de Saúde/Beneficiário		Entidade: N.º		
Nome do pai:	Cartão de Cidadão:	NIF:	Profissão:	Contacto:
Nome da mãe:	Cartão de Cidadão:	NIF:	Profissão:	Contacto:

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO				
Nome completo:				
Grau de parentesco: Pai <input type="radio"/> Mãe <input type="radio"/> Outro: <input type="radio"/> _____ (especifique) Nesta situação, deverá anexar documentos sobre a delegação de competências para exercício da função de Enc. de Ed. e juntar os últimos dados do Agregado Familiar validados pela Aut. Trib.				
Morada:				
Localidade:		Código Postal: -		Profissão:
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:		Telefone do emprego:
Cartão de Cidadão: -		Válido até: ____ / ____ / _____		NIF: _____ NISS: _____
Data de nascimento (dd/mm/aaaa) _____ / _____ / _____		Naturalidade:		País:
► Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estab. de ensino? SIM <input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/>				

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR			
Ano:	Turma:	N.º:	Estabelecimento de Ensino:

O ALUNO É PORTADOR DE ALGUMA DEFICIÊNCIA/INCAPACIDADE? SIM NÃO

Descreva a natureza das necessidades e/ou o tipo de deficiência de que é portador:

Frequenta a escolaridade com um relatório técnico-pedagógico, tal como consta na legislação alusiva a educação inclusiva?

NÃO SIM

► Usufrui de medidas seletivas? _____ / medidas adicionais? _____

TEM IRMÃOS/IRMÃS A FREQUENTAR ALGUMA ESCOLA? SIM NÃO

Nome: _____ Escola: _____ Ano: _____ Idade: _____

Nome: _____ Escola: _____ Ano: _____ Idade: _____

Nome: _____ Escola: _____ Ano: _____ Idade: _____

MATRÍCULA EM EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA (Ensino Básico e Ensino Secundário – Cursos Científico-Humanísticos):

Deseja frequentar **Educação Moral e Religiosa**? Sim Não

Matricula-se na disciplina de:

- Educação Moral e Religiosa Católica do Ensino Básico e Secundário
- Educação Moral e Religiosa Evangélica
- Ensino do Budismo
- Ensino Religioso Segundo os Ensinamentos Bahá'ís
- Outra (identificar): _____

O Aluno (quando maior de 16 anos) / O Encarregado de Educação:

Assinatura: _____

MATRÍCULA EM EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA (Cursos Profissionais):

Nos Cursos Profissionais, para a frequência da disciplina de EMR, deverá ser preenchido um modelo próprio - disponível nos Serviços Administrativos.

SUBSÍDIOS DA ASE

Preencheu o boletim? SIM NÃO

TRANSPORTES ESCOLARES

Requeru? SIM NÃO Local de embarque: _____

VERIFICAÇÕES

O Boletim Individual de Saúde encontra-se atualizado? SIM NÃO Observações: _____

CARTÃO MAGNÉTICO (caso o pretenda adquirir, deverá solicitá-lo na Papelaria da escola, sendo o seu custo de 2,5 euros. Deverá juntar uma foto atualizada do aluno) Requeru? SIM NÃO

Declaração sobre Tratamento de Dados Pessoais

Mais declara:

- Ter conhecimento que o tratamento dos dados pessoais no âmbito deste requerimento é realizado exclusivamente para efeitos de matrícula, para efeitos de identificação do requerente e de identificação da confissão religiosa objeto da disciplina em que se pretende inscrever.
- Estar consciente de que o tratamento dos dados é realizado nos termos da Política de Privacidade e da Ficha de Informação sobre Tratamento de Dados do Portal das Matrículas, acessíveis em <https://portaldasmatriculas.edu.gov.pt>, sendo os estes dados pessoais conservados durante o período considerado necessário à conclusão do seu processo de matrícula.
- Consentir expressamente o tratamento dos dados pessoais, estando consciente que a tal não está obrigado ou que pode, a qualquer momento e livremente, retirar o seu consentimento, situações em que impossibilita, contudo, a matrícula ou a frequência na disciplina, nos termos legais aplicáveis.
- Saber que, como titular dos dados pessoais, pode solicitar informações, apresentar reclamações, comunicar incidentes de violação de dados ou exercer os seus direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de retirada do consentimento, de acesso, de retificação, de oposição ou limitação do tratamento, de portabilidade ou de apagamento, através de contacto com a DGEEC, bem como, se assim entender, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados;
- Ter sido informado dos contactos do Encarregado da Proteção de Dados da DGEEC:
 - Endereço de correio eletrónico: dpo@dgeec.mec.pt
 - Telefone: + 351 213 949 200
- Bem como dos contactos da Comissão Nacional de Proteção de Dados:
 - Endereço de correio eletrónico: geral@cnpd.pt
 - Telefone: +351 213 928 400

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste boletim e/ou quaisquer outros anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam o restabelecimento da verdade, acionando-se para tal os necessários meios legais.

► Juntar a este impresso uma foto atualizada do aluno.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Encarregado de Educação:

Observações: _____