



Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

Candidato nº _____

Data: _____

Recebido por: _____

FICHA DE CANDIDATURA – Ensino Básico

Eu, _____, portador do documento de identificação tipo (BI / CC / Tit. Resid.) _____, nº _____ venho por este meio candidatar o(a) meu(minha) educando(a) abaixo identificado(a) à frequência do(a):

☐ 1º Ciclo – ano _____ ☐ 2º Ciclo – ano _____

no ano letivo _____ / _____, no Externato S. Vicente de Paulo.

Felgueiras, ____ de _____ de _____

Identificação do(a) Candidato(a):

Nome: _____
(Completo)

Género: M ☐ F ☐

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____
(ou DPP, quando aplicável)

Doc. de Identificação:

Tipo: (BI / CC / Tit. Resid.) _____ nº _____

Validade: _____ / _____ / _____

Morada:

(Rua / Av.ª / Praça / Praceta) _____

Nº _____ Localidade _____

C. Postal _____ - _____

Contacto Telefónico do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Email do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Questões Adicionais:

- Candidatou-se, em anos anteriores, a este Externato? Sim ☐ Não ☐

- O(A) Candidato(a) tem irmão(s):

- a frequentar o Externato? Sim ☐ Não ☐

Se sim, identifique _____

- que já frequentou(aram) o Externato? Sim ☐ Não ☐

- Os progenitores frequentaram o Externato? Sim ☐ Não ☐



Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

Avisos Legais relativos ao Tratamento de Dados Pessoais

☐ Autorizo a recolha e o tratamento, nomeadamente, informático dos dados pessoais que tenha fornecido para efeitos comunicacionais e de gestão contratual, aí incluídas as diligências pré-contratuais, ficando expressamente assumido que ao signatário foi dado conhecimento que, neste âmbito, lhe assiste os seguintes direitos (vd. Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27/04/ 2016):

Conhecer a identidade e contactos do responsável pelo tratamento de dados, no caso, **Dina M.ª Perpétua da Palma** - Contacto: **encarregadodp@abcsvp.pt**;

Retirar a todo o momento o consentimento ora prestado e opor-se à continuação do tratamento;

- Solicitar ao responsável pelo tratamento dos dados pessoais o acesso aos mesmos, a respetiva consulta, atualização, retificação, limitação ou apagamento;

- Apresentar queixas à entidade legalmente competente na matéria, nomeadamente, à Comissão Nacional de Proteção de Dados, Rua de S. Bento, 148-3º, 1200-821 Lisboa;

- Obter esclarecimento e informação, a pedido, sobre as finalidades do tratamento dos dados pessoais, as categorias de dados envolvidos, a identidade dos destinatários a quem devam ser divulgados e o período de conservação.

Os dados pessoais relativos ao titular ou ao(à) seu(sua) educando(a) são tratados no âmbito do processo escolar do aluno, acedendo aos mesmos os utilizadores devidamente autorizados e de acordo com as necessidades inerentes às suas funções;

Receber do responsável pelo tratamento os seus dados pessoais, num formato estruturado, de uso corrente e leitura automática, para que os possam reutilizar como entenderem, ou exigir que o responsável os comunique a outra entidade que indiquem. O responsável pelo tratamento de dados, não disponibiliza a terceiros os dados pessoais constantes no presente documento, com exceção do que, no âmbito da lei ou do processo judicial, sejam exigidos.

Os dados relativos à Candidatura são tratados e armazenados durante o processo de seleção, sendo: transferidos, e por isso, mantidos, no Processo do Aluno, aquando da Inscrição / Matrícula, caso ocorra, não sendo apagados. Ou apagados, no prazo máximo de um ano, nos casos em que não se proceda à Inscrição / Matrícula do(a) educando(a).

☐ Autorizo ao tratamento de dados pessoais, nomeadamente, ao arquivo da informação disponibilizada.

Lisboa e sede da Associação de Beneficência "Casa de São Vicente de Paulo", aos:

____ / ____ / ____

O(A) Encarregado(a) de Educação



Candidato n.º

Data:

Recebido por:

Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

Modelo I

(A preencher pelos candidatos ao Ensino Básico)

1. Dado de Identificação da Criança

Nome: _____
(Nome Completo)

2. Filiação

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Habilitações Literárias: _____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____

Empresa: _____

Freguesia (Local de Trabalho): _____ Telef. (Local de Trabalho): _____

Telemóvel: _____ Email: _____

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Habilitações Literárias: _____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____

Empresa: _____

Freguesia (Local de Trabalho): _____ Telef. (Local de Trabalho): _____

Telemóvel: _____ Email: _____

3. Estado civil dos Pais:

☐
☐
☐
☐
☐

Casados

União de Facto

Divorciados

Solteiros

Viúvos



Candidato n.º

Data:

Recebido por:

Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

4. Composição do Agregado Familiar

- Com quem vive a criança?

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

- A criança já frequentou / frequenta algum estabelecimento de ensino?

☐
☐

Não

Sim, qual? _____

5. Estabelecimento de Ensino

Como teve conhecimento do Estabelecimento de Ensino? _____

6. Outras observações: _____

NOTA:

(Nota 1: Se candidatou outro filho para a valência de Creche, Pré-Escolar e/ou Ensino Básico, deverá mencioná-lo).