



Preencher, imprimir e  
enviar para inscricoes@cdds.pt

# COLÉGIO DE DOM DIOGO DE SOUSA

Nº de Internato: \_\_\_\_\_

Nº do Processo: \_\_\_\_\_

ALUNO (Nome): \_\_\_\_\_

Telemóvel nº \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_

Segurança Social: Beneficiário nº \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_

O aluno é portador de alguma deficiência \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

Telemóvel nº \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profissão do Pai \_\_\_\_\_ Habilitações Académicas \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

Telemóvel nº \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profissão da Mãe \_\_\_\_\_ Habilitações Académicas \_\_\_\_\_

Residência dos Pais \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telef. casa \_\_\_\_\_ Telef. Trab. \_\_\_\_\_

Enc. de Educação PAI / MÃE (riscar o que não interessar)

No ano lectivo anterior frequentou a Escola

\_\_\_\_\_ no ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Nome de irmãos a frequentar o Colégio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Braga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O(A) Encarregado(a) de Educação do Aluno,

\_\_\_\_\_