



Boletim de Matrícula

Licenciatura em Engenharia:

Eléctrica

Hidráulica

Termotécnica

Ano Lectivo:

2 0 2 0

***A ser preenchido pelo Registo Académico**

É Bolseiro?	Sim <input type="checkbox"/>	Completa <input type="checkbox"/>	Parcial A <input type="checkbox"/>	Parcial B <input type="checkbox"/>
	Não <input type="checkbox"/>	Parcial C <input type="checkbox"/>	Parcial D <input type="checkbox"/>	Parcial E <input type="checkbox"/>

Se SIM, que Tipo de Bolsa

Use letra legível escrita em **MAÍUSCULAS** com caneta preta ou azul

Nº de Estudante

I. Dados do Estudante

1. Apellido:	<input type="text"/>
2. Nome:	<input type="text"/>
3. Data de Nascimento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
4. Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>
5. Filho de :	<input type="text"/>
e de	<input type="text"/>
6. Natural de:	<input type="text"/>
Localidade de:	<input type="text"/>
Distrito de:	<input type="text"/>
Província de:	<input type="text"/>
7. Nacionalidade:	<input type="text"/>
8. Estado Civil:	Solteiro(a): <input type="checkbox"/> Casado(a): <input type="checkbox"/> União Marital: <input type="checkbox"/> Divorciado(a) /Separado(a): <input type="checkbox"/> Viúvo (a): <input type="checkbox"/>
Documento de Identificação nr. (B.I., Passaporte, Dire)	<input type="text"/>
Local de emissão:	<input type="text"/>
Data de emissão	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

II. Local de Residência

1. Período Lectivo: (Av./Rua)	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
2. Período de Férias: (Av./Rua)	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/>
Província:	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/> / <input type="text"/>

III. Historial Académico:

1. Ano de conclusão do Ensino Médio:	<input type="text"/>	2. Nota Final:	<input type="text"/>
3. Escola/Instituto	<input type="text"/>		
4. Província:	<input type="text"/>	5. País:	<input type="text"/>
6. Primeira matrícula numa Instituição do Ensino Superior	Sim	<input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se NÃO, indique qual:	<input type="text"/>		
7. Via de Ingresso no ISPSongo:	Exame de Admissão <input type="checkbox"/>	Avaliação Documental <input type="checkbox"/>	Mudança de Curso <input type="checkbox"/>
	Mudança de Universidade <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	
8. Província onde realizou o Exame de Admissão.	<input type="text"/>		

IV. Dados do Encarregado de Educação

1. Nome completo:	<input type="text"/>		
2. Grau de parentesco:	<input type="text"/>	3. Local de trabalho:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
4. Contactos: Tel.	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
	Fax: <input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		
5. Local de Residência (Av./Rua)	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>
Província:	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
	/ <input type="text"/>		
Contacto Pessoal	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
	/ <input type="text"/>		
E-mail pessoal	<input type="text"/>		

Songo, _____ de _____ de 2020

O Estudante

O Funcionário
