



S. R.  
REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA  
GOVERNO REGIONAL  
SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO

Boletim de Renovação de Matrícula (Frente)

**BOLETIM RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA / CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA**  
**ENSINO BÁSICO E SECUNDÁRIO - ANO LETIVO 2018/2019**

Este boletim, bem como os seus documentos anexos e outros, que contenham dados pessoais, devem ser guardados em local de acesso restrito, seguindo-se todos os procedimentos previstos e impostos pelo Regulamento Geral da Proteção de Dados – nº 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016.

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Para efeitos de confirmação/alteração de dados

Ano / Turma (ano letivo anterior) \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respetivo número e nº de controlo (algarismos à direita do nº do BI/CC)):

BI / CC  Passaporte  Aut. Residência Número \_\_\_\_\_ Nº Controlo \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Número de Utente de Saúde: \_\_\_\_\_ Número de Identificação Fiscal (Aluno) \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

**Encarregado de Educação** Grau de Parentesco:  Pai  Mãe  Outro \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Nº de Telefone (Residência) \_\_\_\_\_ Nº de Telemóvel\* \_\_\_\_\_ Nº de Telefone (Emprego) \_\_\_\_\_

Endereço de Correio Eletrónico\*: \_\_\_\_\_

Preencha os campos que se seguem APENAS se respondeu OUTRO (exige documento comprovativo e justificativo da inaptidão parental):

Nome Completo \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Local de Emprego \_\_\_\_\_

Nota: O local de emprego deve ser preenchido com: empresa/freguesia/telefone. Deixar o campo em branco caso a pessoa em questão não trabalhe.

**Pretende ter acesso aos dados escolares do seu educando (ficha pessoal, horários, faltas, eventos, entre outros) na Plataforma Place?**

Sim  Não Se respondeu **Sim**, deverá ter preenchido os campos referentes ao nº de telemóvel\*, endereço de correio eletrónico\* e terá que preencher os seguintes campos:

Documento de Identificação e NIF do EE (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado e indique o respetivo nº e nº de controlo (algarismos à direita do nº do BI/CC)):

BI / CC  Passaporte  Aut. Residência Nº \_\_\_\_\_ Nº Controlo \_\_\_\_\_ Número de Identificação Fiscal (NIF) \_\_\_\_\_

**AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA**

Estrangeiro sem qualquer tipo de autorização de residência no país e/ou migrante.

**ESCALÃO 1 AUTOMÁTICO** (exige documento comprovativo, com antiguidade <6 meses):

Família beneficiária do rendimento social de inserção  Família de acolhimento  
 Colocado por ordem judicial à guarda de terceiros  Integrado em instituições de apoio, em regime de internato

Se a situação familiar do aluno se enquadrar numa das acima indicadas, não é necessário preencher a informação seguinte.

Escala do Abono de Família aplicado no ano presente (comprovado por carta/ofício/extrato da SS ou outra entidade competente): \_\_\_\_\_

Candidata o seu educando ao apoio para transporte escolar?  Sim - Transportadora \_\_\_\_\_  Não

Local de embarque \_\_\_\_\_

**RECIBO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PARA O ENSINO BÁSICO E SECUNDÁRIO NO ANO LECTIVO 2018 / 2019**  
(a preencher pelo Encarregado de Educação)

Estabelecimento onde foi entregue este documento \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Documentos **NÃO** entregues \_\_\_\_\_

Verificação de dados – Responsável do Estabelecimento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS**

O seu educando frequenta a escolaridade com um Programa Educativo Individual (PEI), ao abrigo do DLR nº 33/2009, de 31 de Dezembro?  Sim  Não

**VERIFICAÇÃO**

(a preencher pelo Estabelecimento de Ensino)

Outros documentos entregues (coloque X na coluna de campos à esquerda):

- Cartão de utente do sistema /subsistema de saúde de que aluno é beneficiário (obrigatório p/uso em casos de acidente escolar)
- Documento comprovativo Escalão Abono de Família. Entidade que certifica \_\_\_\_\_
- Documento que certifica o estatuto de encarregado de educação (se não for o pai ou a mãe, obrigatório)
- Documento comprovativo para atribuição de Escalão 1 automático (obrigatório, com antiguidade inferior a 6 meses). Entidade que certifica \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaro que os dados acima são verdadeiros, sabendo que falsas declarações poderão motivar o envio de processo às entidades competentes.

Aceito e autorizo, de livre vontade, que tais dados podem ser tratados internamente, na comunidade educativa ou por entidades privadas na condição de subcontratados, por meios automáticos ou não, para efeitos vários de interesse público, referentes à frequência do meu educando, tais como os de controlo e acesso a serviços e às instalações escolares, para efeitos de registo biográfico, fins pedagógicos (avaliação e assiduidade), acesso a benefícios sociais e outros conexos, se aplicáveis, tais como registo de prova de frequência escolar para efeitos de abono de família, e-fatura e outros, sendo mantidos pelo período de tempo fixado por lei, regulamentado e estritamente necessário, sem prejuízo dos exercícios legais dos direitos de acesso, atualização e eliminação dos mesmos, a solicitar junto à Escola, bem como de reclamação e queixa a apresentar à CNPD, estando ciente que o tratamento dos dados referido é necessário ao exercício das funções atrás indicadas.

Autorizo a existência de documentos anexos e/ou as respetivas cópias no processo do aluno - que são arquivados na Escola juntamente com este formulário - com o acesso ao mesmo restrito, nos termos do Regulamento Geral da Proteção de Dados – nº 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016.

Autorizo a sua utilização para outros fins, mas sempre relacionados com a atividade educativa, para além dos acima indicados.

Autorizo a sua utilização para outros fins de interesse público, para além dos acima indicados.

Rubrica do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável pela receção desta inscrição \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_