



Aluno	Nome _____	Sexo M (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	
	Naturalidade _____	Freguesia: _____	Concelho _____
	Data Nascimento _____ / _____ / _____	Distrito _____	
	C.C. _____	Nº _____	Nacionalidade _____
	Residência habitual _____	Morada _____	Validade _____ / _____ / _____
	Cod. Postal _____ - _____	Localidade _____	Telefone _____

Enc. Ed.	Nome _____	Parentesco _____
	Residência _____	Telem _____
	Cód. Postal _____ - _____	Profissão _____
	e-mail _____	Local de trabalho _____

Regime Supletivo	INSTRUMENTO A QUE SE CANDIDATA		Deseja candidatar-se a uma 2ª opção?
	Órgão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Piano	<input type="checkbox"/>	
	Guitarra Clássica	<input type="checkbox"/>	
	Violino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Violela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Violoncelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Flauta de Bisel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Flauta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Oboé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Fagote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Clarinete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
	Saxofone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Trompete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção	
Bateria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2ª opção	
1º Grau	Escola de ensino geral que vai frequentar: _____ _____		
	Ano de escolaridade: _____º Ano		
Tem conhecimentos musicais? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Já toca o instrumento a que se candidata em 1ª opção? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Adquiridos em: _____		Tempo de aprendizagem: _____	

Declaro que li o Regulamento de Admissão de Alunos e recebi informação impressa específica sobre as características do Ensino Artístico Especializado. Tomei, ainda, conhecimento de que o meu Educando terá de realizar Provas de Seleção cujo calendário será afixado nos locais próprios da escola.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação sobre a matéria de proteção de dados pessoais, dou o meu livre e expresso consentimento para que o Colégio de São Teotónio e a Escola de Música São Teotónio recolham os meus dados pessoais e os do meu educando, acima indicados, e me enviem as suas comunicações, no âmbito das atividades escolares e educacionais (nomeadamente, Newsletters, anuário, jornal escolar e outras informações). A qualquer momento poderei cancelar ou alterar este consentimento através do email rgpd@steotonio.pt.

Assinatura _____ Data ____/____/____