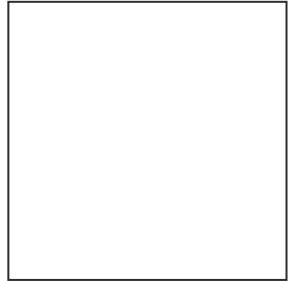


Republica democratica de Angola  
Escola Técnica de Educação e Saude Alpega  
**Boletim de Confirmação e Matrícula do aluno**

Inscribe-se na \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



**Confirmação** ☐

**Matrícula** ☐

**Nº de Matrícula**

Nome \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_, nascidos aos \_\_\_\_\_ Morada \_\_\_\_\_

Portador do Bilhete de identidade nº \_\_\_\_\_ Nº de Telefone \_\_\_\_\_

Escola que frequentou \_\_\_\_\_ Classe que frequentou \_\_\_\_\_

Nome do pai \_\_\_\_\_ Nº de Telefone \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_ Nº de Telefone \_\_\_\_\_

Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Doença que padece \_\_\_\_\_ Alergico á \_\_\_\_\_

**Documentos Entregues**

Fotocopia do BI ou Cédula Pessoal ☐

2 ou mais Fotografias tipo passe ☐

Atestado Médico ☐

Fotocopia Cartão de Vacina ☐

Declaração de Transferência ☐

Certificado da Classe ☐

Declaração da : 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª ☐ 4ª ☐ 5ª ☐ 6ª ☐ 7ª ☐ 8ª ☐ 9ª ☐

10ª ☐ 11ª ☐ 12ª ☐ 13ª ☐

Encarregado(a) de Educação

O (A) Responsável