



## Boletim de Matrícula

Licenciatura em Engenharia: \_\_\_\_\_

Ano Lectivo: **2 0 2 5**

**\*A ser preenchido pelo Registo Académico**

É Bolseiro?	Sim <input type="checkbox"/>	Se SIM, que Tipo de Bolsa	Completa <input type="checkbox"/>	Parcial A <input type="checkbox"/>	Parcial B <input type="checkbox"/>
	Não <input type="checkbox"/>				

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

Nº de Estudante

### I. Dados do Estudante

1. Apelido:	<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"/>
	<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 ISPS:	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 2025

O Estudante

O Funcionário