



BOLETIM DE MATRÍCULA

PÓS-GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL - SURDEZ E PERTURBAÇÕES DA LINGUAGEM

Ano Lectivo 201__/201__ ____º Ano Nº ____/____

Identificação:	
Nome	_____
Filho(a) de	_____
e de	_____
Natural de:	Freguesia _____ Concelho _____
	Distrito _____ Nacionalidade _____
Data Nasc.	____/____/____ Anos _____ Estado Civil _____
Contribuinte Número	_____
Documento de Identificação:	
nº	____/____ emitido ____/____/____ valido até ____/____/____ Arq./País: _____
B.I. Nacional <input type="checkbox"/> B.I. Militar <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização Resid. <input type="checkbox"/> B.I. Estrangeiro <input type="checkbox"/>
C. Cidadão <input type="checkbox"/> Cert. Reg. Perm. UE . <input type="checkbox"/> Cartão Residência UE <input type="checkbox"/> Outro : _____
Morada Habitual	_____
Cod. Postal	____ - ____ Local. _____ Concelho _____
Contactos:	
Telefs:	_____
Emails:	_____

Disciplinas em que se matricula			
1º ano - 1º Semestre		1º ano - 2º Semestre	
	ECTS		ECTS
Metodologia de Investigação	6 <input type="checkbox"/>	Surdez	6 <input type="checkbox"/>
Educação, Desenvolvimento e Dimensão Social	6 <input type="checkbox"/>	Fonética e Fonologia do Português	3 <input type="checkbox"/>
Psicopatologias do Desenvolvimento	3 <input type="checkbox"/>	Interv. Esp. com alunos portadores Deficiência Auditiva	6 <input type="checkbox"/>
Avaliação e Programação em Educação Especial	3 <input type="checkbox"/>	Perturbações da Linguagem e da Comunicação	3 <input type="checkbox"/>
Necessidades Educ. Especiais de Carácter Prolongado	6 <input type="checkbox"/>	Desenvolv. da Linguagem e Língua Gestual Portuguesa	6 <input type="checkbox"/>
Transição para a Vida Ativa/Adulta	6 <input type="checkbox"/>	Projeto	6 <input type="checkbox"/>

_____, ____ de _____ de 201__

O Aluno

Nota: Apresentar BI + Número de Contribuinte + 1 Foto