## **Anexo à Proposta de Autorização de Curso Artístico Especializado – 3.º Ciclo**

O presente anexo, relativo às listas de alunos e docentes, deve ser remetido à Direção Regional de Educação até final do mês de julho do presente ano letivo.

## **VI - Identificação geral do Curso**

## 6.1 – Identificação Geral do Curso:

6.1.1 - Ciclo de Estudos Designação do Curso: ***Escolha um item.***

6.1.2 - Datas previstas de início **[[1]](#footnote-1)** :      -    -    e de conclusão **1**:      -    -

## 6.2 – Identificação dos Alunos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data de Nascimento** | **Nível de Escolaridade à entrada do Curso** | **Nº B.I. / CC** [[2]](#footnote-2) | **Instrumentos a ministrar** [[3]](#footnote-3) |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |

## 6.3 – Identificação dos Professores / Formadores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome dos Professores / Formadores** | **Disciplina(s) que Leciona** | **Habilitações Académicas e Profissionais** **(não preencher no caso dos docentes)** |
| Internos | Regime de vinculação | Externos |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

     ,    de       de

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino)

1. As datas previstas de início de conclusão correspondem ao número de anos letivos do ciclo de estudos a que se refere a proposta [↑](#footnote-ref-1)
2. Em alternativa, indicar o número de Passaporte ou a Autorização de Residência [↑](#footnote-ref-2)
3. Preencher apenas no Curso de Música [↑](#footnote-ref-3)