

Completar os dados dos alunos (Transição ou repetição na mesma escola/na escola anterior)

Objectivo da recolha: Este impresso serve para reunir informações, de que a DSEJ necessita, sobre o situação de transição ou repetição na mesma escola/na escola anterior do aluno, para terminar a recolha os dados do ano lectivo do aluno.

____ / ____
Ano Lectivo

Código da unidade escolar:		Designação da unidade escolar				
Nº do aluno	Nome (chinês)	Nome (língua estrangeira ou a sua romanização)	Turma	Situação de transição ou repetição na mesma escola/ na escola anterior	Data e razão da saída durante este ano lectivo *Preencher este item no caso de não ter completado o curso neste ano lectivo	
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		
				<input type="checkbox"/> Transição <input type="checkbox"/> Repetição <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Frequência <input type="checkbox"/> Outro		

Data ____ / ____ / ____
Ano (aaaa) Mês (mm) Dia (dd)

Carimbo da escola