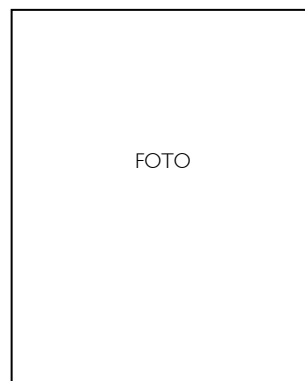


RESIDÊNCIA DE ESTUDANTES DA BEIRA

FICHA DE CANDIDATURA

Ano Lectivo: _____ / _____



Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

1. Dados Pessoais

DATA DE NASCIMENTO: / /	NATURALIDADE:		
Nº B.I.:	ESTADO CIVIL:	NACIONALIDADE:	
NOME DO PAI:			
PROFISSÃO:		TELEFONE:	
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:	-		
NOME DA MÃE:			
PROFISSÃO:		TELEFONE:	
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:	-		
NOME E IDADE DE IRMÃOS:			

2. Dados Académicos

ESTABELECIMENTOS DE ENSINO FREQUENTADOS				
1º CICLO:		10º ANO:		
2º CICLO:		11º ANO:		
3º CICLO:		12º ANO:		
CLASSIFICAÇÕES ESCOLARES				
MÉDIAS SECUNDÁRIO – 10º ANO:		11º ANO:	12º ANO:	10º-12º ANO:
ESPECÍFICAS: 1.			NOTA:	
2.			NOTA:	
3.			NOTA:	
CANDIDATURAS AO ENSINO SUPERIOR - INDICAR CURSO, FACULDADE E NOTA DE CANDIDATURA				
1º.		FAC.:	NOTA:	
2º.		FAC.:	NOTA:	
3º.		FAC.:	NOTA:	
4º.		FAC.:	NOTA:	
ALUNOS DO ENSINO SUPERIOR				
LICENCIATURA:		FAC:	ANO:	
MÉDIA DE ENTRADA:	MÉDIAS ANOS ANTERIORES – 1º:	2º:	3º:	4º:

3. Questionário

As questões seguintes visam a recolha de algumas informações adicionais sobre os candidatos à Residência (motivações, interesses, etc.) e serão temas a tratar na Entrevista Pessoal. Agradece-se o maior grau de precisão possível nas respostas.

1. O QUE ESPERAS QUE A RESIDÊNCIA TE PROPORCIONE? (ORDENAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> CAMA E ALIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> AMIGOS E CONVÍVIO	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO CULTURAL
<input type="checkbox"/> AMBIENTE DE ESTUDO	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO HUMANA	<input type="checkbox"/> NADA DE ESPECIAL
2. PORQUE ESCOLHESTE A LICENCIATURA QUE VAIS ESTUDAR? (ORDENAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> GOSTO PESSOAL	<input type="checkbox"/> MÉDIA MAIS ACESSÍVEL	<input type="checkbox"/> PRESTÍGIO DA UNIVERSIDADE
<input type="checkbox"/> SAÍDAS PROFISSIONAIS	<input type="checkbox"/> TRADIÇÃO FAMILIAR	<input type="checkbox"/> PROXIMIDADE DE CASA
3. COMO CONHECESTE A RESIDÊNCIA? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> FAMILIARES	<input type="checkbox"/> RESIDENTE ACTUAL	<input type="checkbox"/> ESCOLA SECUNDÁRIA
<input type="checkbox"/> AMIGO(S)	<input type="checkbox"/> ANTIGO RESIDENTE	<input type="checkbox"/> CARTAZ C.A.E.
<input type="checkbox"/> ANÚNCIO NO JORNAL	<input type="checkbox"/> CARTAZ NA UNIVERSIDADE	<input type="checkbox"/> OUTRA RESIDÊNCIA
4. PERTENCES OU PERTENCESTE A ALGUMA ASSOCIAÇÃO/CLUBE? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> ASSOC. DE ESTUDANTES	<input type="checkbox"/> INICIATIVAS SOCIAIS	<input type="checkbox"/> TEMPOS LIVRES
<input type="checkbox"/> DESPORTIVA	<input type="checkbox"/> CULTURAL	<input type="checkbox"/> O.N.G.
5. QUE TIPO DE PUBLICAÇÕES COSTUMAS LER? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> IMPRENSA LOCAL/REGIONAL	<input type="checkbox"/> IMPRENSA NACIONAL	<input type="checkbox"/> DESPORTO
<input type="checkbox"/> IMPRENSA ESTRANGEIRA	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/> CINEMA
<input type="checkbox"/> VIDA SOCIAL	<input type="checkbox"/> OUTRAS	<input type="checkbox"/> NÃO COSTUMO LER
6. QUE TIPO DE LIVROS PREFERES LER? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)		
<input type="checkbox"/> POESIA	<input type="checkbox"/> TEATRO	<input type="checkbox"/> BANDA DESENHADA
<input type="checkbox"/> BIOGRAFIAS	<input type="checkbox"/> AVENTURA	<input type="checkbox"/> POLICIAL
<input type="checkbox"/> CLÁSSICOS	<input type="checkbox"/> PROSA CONTEMPORÂNEA	<input type="checkbox"/> NÃO COSTUMO LER
INDICA OS DOIS ÚLTIMOS LIVROS QUE LESTE:		GOSTAS DE ESCREVER? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
1.	AUTOR:	
2.	AUTOR:	
7. INDICA ALGUNS DOS TEUS PROGRAMAS DE TELEVISÃO PREFERIDOS:		
1.	3.	
2.	4.	
VÊS HABITUALMENTE O TELEJORNAL OU ALGUM OUTRO NOTICIÁRIO?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
8. SE PARTICIPASTE EM COMPETIÇÕES DESPORTIVAS, INDICA AS MAIS RELEVANTES:		
1.	3.	
2.	4.	

9. INDICA OS TEUS COMPOSITORES / GRUPOS MUSICAIS PREFERIDOS:	
1.	3.
2.	4.
FORMAÇÃO MUSICAL:	
10. GOSTOS PESSOAIS? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)	
<input type="checkbox"/> MÚSICA	<input type="checkbox"/> LITERATURA
<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/> CINEMA
<input type="checkbox"/> VIAGENS	<input type="checkbox"/> TEATRO
<input type="checkbox"/> CIÊNCIA	<input type="checkbox"/> AMBIENTE
COLECÇÕES:	
DESPORTO:	
11. DE QUE TEMAS GOSTAVAS DE FALAR EM PÚBLICO? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)	
<input type="checkbox"/> POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OS MEUS HOBBIES
<input type="checkbox"/> DESPORTOS	<input type="checkbox"/> HISTÓRIA
<input type="checkbox"/> LITERATURA	<input type="checkbox"/> A MINHA REGIÃO
<input type="checkbox"/> O MEU CURSO	<input type="checkbox"/> TEMAS PROFISSIONAIS / ACTUALIDADE
<input type="checkbox"/> NÃO ESTOU DISPOSTO A FALAR EM PÚBLICO	
12. CONHECIMENTO DE LÍNGUAS? (B-Bom; S-Suficiente; M-Mau)	
<input type="checkbox"/> INGLÊS	<input type="checkbox"/> FRANCÊS
<input type="checkbox"/> ALEMÃO	<input type="checkbox"/> OUTRAS
13. INDICA OS TEUS FILMES PREFERIDOS:	
1.	3.
2.	4.
14. EM QUE ACTIVIDADES GOSTARIAS DE PARTICIPAR NA RESIDÊNCIA? (ASSINALAR AS OPÇÕES RELEVANTES)	
<input type="checkbox"/> EXCURSÕES DE FIM-DE-SEMANA	<input type="checkbox"/> CONVÍVIOS NO ESTRANGEIRO
<input type="checkbox"/> APERFEIÇOAMENTO DO ESTUDO	<input type="checkbox"/> CURSOS DE LÍNGUAS
<input type="checkbox"/> PASSEIOS CULTURAIS	<input type="checkbox"/> VOLUNTARIADO SOCIAL
<input type="checkbox"/> DESPORTO	<input type="checkbox"/> OUTRAS:
15. POSSUIS ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE OU LIMITAÇÃO FÍSICA?	
16. PORQUE RAZÃO TE CANDIDATAS A UMA RESIDÊNCIA E NÃO PREFERES VIVER NUM QUARTO/ANDAR?	
17. TENCIONAS RECORRER A FINANCIAMENTOS EXTRA-FAMILIARES? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
O CANDIDATO:	DATA: / /
DATA DA ENTREVISTA: / / ()	CONFIRM. CANDIDATURA: / / ()
COMUNIC. DA DECISÃO: / / ()	PAGAMENTO DA CAUÇÃO: / / ()
OBS:	