|  |  |
| --- | --- |
|  | **A blue and black logo  Description automatically generated****ANULAÇÃO DE MATRÍCULA/INSCRIÇÃO - QUESTIONÁRIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Curso:** |  | Nº estudante: |  |
| **Escola:** |  | Ano Curric: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Email:***  |  |
| **Telem.:** |  | **Telef.:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estado civil:** |  | **Qual é o seu estatuto de frequência e avaliação?** |
| 🞎 | * Solteiro(a)
 |  | 🞎 | * Estudante sem estatuto especial
 |
| 🞎 | * Casado (a)/em união de facto
 |  | 🞎 | * Trabalhador/Estudante
 |
| 🞎 | * Outro. Indique qual:
 |  | 🞎 | * Mãe/ pai estudante
 |
| **Se tem filhos, indique quantos filhos tem:** |  |  | 🞎 | * Membro dos órgãos de gestão IPS/escolas.
 |
| **Qual é a sua idade?** |  |  | 🞎 | * Outro estatuto:
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conhece os apoios disponibilizados aos estudantes pelos Serviços de Ação Social do IPS (SAS)?** | 🞎-Sim | 🞎-Não |
| **Já recorreu a algum dos serviços de apoio disponibilizados pelos SAS?** | 🞎-Sim | 🞎-Não |
| **Se respondeu SIM à questão anterior, indique a que serviços dos SAS recorreu:** |
| 🞎 - Bolsa de estudo | 🞎 - Programa de Atribuição de Apoios Sociais aos Estudantes do IPS |
| 🞎 - Alojamento nas residências | 🞎 - Consultas médicas, de psicologia ou de nutricionismo |

**A que fator(es) atribui este pedido de anulação de matrícula/inscrição?** *(Pode escolher mais do que uma opção)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 | * Problemas de saúde
 |  | 🞎 | * Insatisfação motivada pelo currículo do curso (conteúdos e atividades das unidades curriculares)
 |
| 🞎 | * Dificuldades económicas/financeiras
 |  | 🞎 | * Insatisfação quanto ao funcionamento dos serviços da escola/IPS
 |
| 🞎 | * Distância entre a sua residência e a escola
 |  | 🞎 | * Inadequação dos equipamentos e dos recursos disponibilizados aos estudantes
 |
| 🞎 | * Exigência da atividade profissional
 |  | 🞎 | * As saídas profissionais e a empregabilidade associadas ao curso
 |
| 🞎 | * Incompatibilidade com os horários da atividade profissional
 |  | 🞎 | * Insatisfação relativamente ao desempenho dos docentes em sala de aula
 |
| 🞎 | * Dificuldades no seu desempenho académico
 |  | 🞎 | * Falta de apoio / acompanhamento por parte dos professores
 |
| 🞎 | * Outros problemas pessoais
 |  | 🞎 | * Insatisfação quanto às regras de assiduidade e/ou de avaliação dos estudantes
 |
| 🞎 | * Preferência por outro curso
 |  | 🞎 | * Dificuldades de relacionamento com outros estudantes
 |
| 🞎 | * Preferência por outra instituição
 |  | 🞎 | * Dificuldades de relacionamento com professores
 |
| 🞎 | * Dificuldades na adaptação aos métodos de trabalho e de estudo no ensino superior
 |  | 🞎 | * Outra. Indique qual:
 |

Ainda relativamente à situação ou situações que justificam este seu pedido, utilize o espaço a seguir para um comentário ou uma sugestão que nos pretenda fazer:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | O(A) estudante: |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |