

FICHA DE INSCRIÇÃO



Identificação:

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Idade

Data de Nascimento

E-mail

Telefone

Telemóvel

Naturalidade

Nacionalidade

CC n.º

Contribuinte n.º

Habilitações

Habilitações
Literárias

É estudante

Sim

Não

Estabelecimento
de Ensino

Área

Ano

Curso

Outras
Habilitações
(Ações de
Formação,
Cursos, etc.)

Projetos a que se candidata

	Julho	Agosto
Projeto A: Animação Espaços Lúdicos e Culturais		
23 Milhas	<input type="checkbox"/>	
Biblioteca Municipal de Ílhavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estaleiro – Estação Científica de Ílhavo	<input type="checkbox"/>	
Férias Divertidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museu Marítimo de Ílhavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postos de Turismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projeto B: Arquivos e outros Patrimónios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projeto C: Maior Idade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Os projetos deverão ser majorados de 1 a 14 por ordem de preferência, assinalando apenas as áreas e o mês de interesse (1 - primeira prioridade; 2 - segunda prioridade, etc.)

Experiências anteriores nas áreas a que te candidatas

Nota: Utiliza estas linhas para escreveres o que quiseses sobre as tuas experiências nas áreas a que te candidatas. Se não for suficiente, podes anexar uma folha com as restantes informações.

Declaração

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito as condições de participação no Programa Municipal de Ocupação de Tempos Livres 2021 promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas Normas de Participação.

Declaro ainda que são verdadeiras todas as informações constantes nesta Ficha de Inscrição.

Nome Completo: _____

Assinatura (conforme C.C.): _____

Autorização do Encarregado de Educação (para os menores de idade)

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação de _____, declaro que permito a participação do meu educando no Programa Municipal de Ocupação de Tempos Livres 2021 promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas normas de participação.

Assinatura (conforme C.C.): _____

Data: ____/____/____