



PMOTL 2016

Programa Municipal de Ocupação
de Tempos Livres - Ano 2016

FICHA DE INSCRIÇÃO

A. Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ C.C. n.º _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Número de Contribuinte: _____

Nota: Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão.

B. Habilitações

Habilitações Literárias: _____

É estudante: Sim Não

Estabelecimento de Ensino que frequenta: _____

Área: _____

Curso: _____ Ano: _____

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

C. Projetos a que se candidata

Projeto A: Biblioteca de Verão - Costa Nova (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto A: Biblioteca de Verão - Barra (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto B: Apoio à Infância (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto C: Apoio à Terceira Idade (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto D: Animação Espaços Lúdicos e Culturais (julho)	<input type="checkbox"/>
Projeto D: Animação Espaços Lúdicos e Culturais (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto E: Apoio Administrativo em Projetos da CMI (julho)	<input type="checkbox"/>
Projeto E: Apoio Administrativo em Projetos da CMI (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto F: Educação Ambiental e Proteção Civil (julho)	<input type="checkbox"/>
Projeto F: Educação Ambiental e Proteção Civil (agosto)	<input type="checkbox"/>
Projeto G: Ílhavo Terra Milenar (julho)	<input type="checkbox"/>

Nota: Os Projetos deverão ser majorados de 1 a 11 por ordem de preferência (1 - primeira prioridade; 2 - segunda prioridade, etc.)

D. Experiências anteriores nas áreas a que te candidatas

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

E. Declaração

<p>Eu, abaixo assinado, declaro que aceito a condições de participação no Programa Municipal de Ocupação de Tempos Livres 2016 promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas Normas de Participação.</p> <p>Declaro ainda que são verdadeiras todas as informações constantes nesta Ficha de Inscrição.</p> <p>Nome Completo: _____</p> <p>Assinatura (conforme C.C.): _____</p>

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

<p>Eu, _____ Encarregado (a) de Educação de _____, declaro que permito a participação do meu educando no Programa Municipal de Ocupação de Tempos Livres 2016 promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas normas de participação.</p> <p>Assinatura (conforme C.C.): _____ Data: ____/____/____</p>
