

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Turno 1 (janeiro/março)



### Identificação:

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>		
B. I./C.C. n.º	<input type="text"/>	Número Contribuinte	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Data Nascimento	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>

Nota: Anexar fotocópia do Cartão de Contribuinte e Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

### Habilitações:

Habilitações Literárias	<input type="text"/>		
É estudante	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
Estabelecimento de Ensino	<input type="text"/>		
Área	<input type="text"/>		
Curso	<input type="text"/>	Ano	<input type="text"/>
Outras Habilitações (Ações de Formação, etc.)	<input type="text"/>		

### Projetos (Turno 1 janeiro/março):

- Área 1 Educação e Sensibilização Ambiental
- Área 2 Fomento da Atividade Desportiva
- Área 3 Apoio à Juventude
- Área 5 Valorização e Promoção do Património e da Cultura do Mar
- Área 6 Animação Cultural
- Área 7 Dinamização de Espaços Lúdicos e Culturais
- Área 8 Comunicação e Imagem

Nota: Os Projetos deverão ser majorados de 1 a 7 por ordem de preferência:  
(1 - primeira prioridade; 2 - segunda prioridade, 3 - terceira prioridade, etc.)

### Experiência:

Experiências  
anteriores  
nas áreas  
de candidatura

Nota: Utiliza este espaço para escreveres o que quiseres sobre as tuas experiências nas áreas a que te candidatas. Se não for suficiente, podes anexar uma folha com mais texto.

### Declaração:

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito a condições de participação no Programa Vocação 2017, promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas Normas Regentes. Declaro ainda que são verdadeiras todas as informações constantes nesta Ficha de Inscrição.

Nome Completo

Assinatura (conforme B. I.)

### 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 Vocação 2017, promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas normas regentes.

Assinatura (conforme B. I.)

Data