



PROGRAMA VOCAÇÃO 2012

Turno 2 (Abril/Junho)

FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação

| | | | |
|---------------|---------------------|--|--|
| Nome | | | |
| Morada | | | |
| Código Postal | | | |
| B. I. n.º | Número Contribuinte | | |
| Telefone | Telemóvel | | |
| e-mail | Data Nascimento | | |
| Naturalidade | Nacionalidade | | |

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

Habilitações

| | | | |
|--|-----|-----|--|
| Habilitações Literárias | | | |
| É estudante | Sim | Não | |
| Estabelecimento de Ensino | | | |
| Área | | | |
| Curso | Ano | | |
| Outras Habilitações (Acções de Formação, etc.) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Projectos

| | | | | | |
|--------|---|-------|---|-------------|--|
| Área 1 | Educação e Sensibilização Ambiental | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 2 | Fomento da Actividade Desportiva | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 3 | Apoio à Juventude | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 4 | Protecção Civil | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 5 | Valorização e Promoção da História e Património | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 6 | Animação Cultural | Turno | 2 | Abril/Junho | |
| Área 7 | Dinamização de Espaços Lúdicos e Culturais | Turno | 2 | Abril/Junho | |

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



**PROGRAMA
VOCAÇÃO
2012**
Turno 2 (Abril/Junho)

Experiência

Experiências anteriores nas áreas de candidatura

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

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 mais texto.

Declaração

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito a condições de participação no Programa Vocação 2012, promovido pela Câmara Municipal de Ilhavo, 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 2012, promovido pela Câmara Municipal de Ilhavo, como consta das suas normas regentes.

Assinatura (conforme B. I.)

Data