



PMOTL 2010

Programa Municipal de Ocupação
de Tempos Livres – Ano 2010

FICHA DE INSCRIÇÃO

A. Identificação

Nome:	_____
Morada:	_____
Código Postal:	_____ - _____
Data de Nascimento:	____ / ____ / ____
B. I. n.º	_____
Telefone:	_____
Telemóvel:	_____
e-mail:	_____
Naturalidade:	_____
Nacionalidade:	_____
Número de Contribuinte:	_____

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

B. Habilitações

Habilitações Literárias:	_____
É estudante:	Sim <input type="checkbox"/>
	Não <input type="checkbox"/>
Estabelecimento de Ensino que frequenta:	_____
Área:	_____
Curso:	_____
Ano:	_____
Outras Habilitações (Acções de Formação, Cursos, etc.)	_____

C. Projectos a que se candidata

- | | |
|---|--------------------------|
| Projecto A: Biblioteca ao Ar Livre na Costa Nova (Agosto) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto B: Apoio à Infância (Agosto) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto C: Apoio à Terceira Idade (Agosto) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto D: Animação Espaços Lúdicos e Culturais (Julho) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto D: Animação Espaços Lúdicos e Culturais (Agosto) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto E: Apoio Administrativo em Projectos da CMI (Julho) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto E: Apoio Administrativo em Projectos da CMI (Agosto) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto F: Educação Ambiental (Julho) | <input type="checkbox"/> |
| Projecto F: Educação Ambiental (Agosto) | <input type="checkbox"/> |

Nota: Os Projectos deverão ser majorados de 1 a 9 por ordem de preferência (1 - primeira prioridade; 2 - segunda prioridade, etc.)

D. Experiências anteriores nas áreas a que se candidata

<hr/> <hr/> <hr/> <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 mais texto.

E. Declaração

<p>Eu, abaixo assinado, declaro que aceito a condições de participação no Programa Municipal de Ocupação de Tempos Livres 2010, promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas Normas Regentes.</p> <p>Declaro ainda que são verdadeiras todas as informações constantes nesta Ficha de Inscrição.</p> <p>Nome Completo: _____</p> <p>Assinatura (conforme B. I.): _____</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 2010 promovido pela Câmara Municipal de Ílhavo, como consta das suas normas regentes.</p> <p>Assinatura (conforme B. I.): _____ Data: ___/___/___</p>
