



OTL - FREGUESIA DE GOUVEIA 2016

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Jovens

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data de recepção: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Entrada n.º: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Assinatura: | <input type="text"/> | | | | |
| Aprovado no Projecto: | <input type="text"/> | | | Turno: | <input type="text"/> |
| Área de Ocupação | <input type="text"/> | | | | |
| Período: | <input type="text"/> | | | | |

(Deve usar letra de imprensa no preenchimento de todos os Campos)

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Dados Pessoais

| | | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Nome: | <input type="text"/> | | | | |
| Sexo: | Fem. | <input type="checkbox"/> | Masc. | <input type="checkbox"/> | |
| Data de Nascimento: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

1.2. Contactos

| | | | | | |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Morada: | <input type="text"/> | | | | |
| Código Postal: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Localidade: | Gouveia | |
| Telefone: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telemóvel: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e-mail: | <input type="text"/> | | | | |
| NIB: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. FREQUÊNCIA ESCOLAR

| | |
|---|----------------------|
| Curso e Estabelecimento de ensino que frequentas: | <input type="text"/> |
| Ano: | <input type="text"/> |

3. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERES DE INTERESSE

4. ÁREAS DE INTERESSE OCUPACIONAL

☐ Promoção do Associativismo

☐ Promoção Social

5. REGIME DE OCUPAÇÃO (Indicar apenas um periodo)

| | | Periodos | Inicio | Fim | Dias |
|--|--------------------------|------------|------------|------------|------|
| Assinale com um X o turno pretendido | <input type="checkbox"/> | 1º Período | 18/07/16 | 29/07/2016 | 10 |
| | <input type="checkbox"/> | 2º Período | 01/08/2016 | 12/08/2016 | 10 |
| | <input type="checkbox"/> | 3º Período | 16/08/2016 | 29/08/2016 | 10 |

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito as condições de participação no Programa OTL da Junta de Freguesia, como consta do Regulamento. Declaro, ainda, que são verdadeiras as informações incluídas neste formulário.

Assinatura: _____

Data:

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PARA MENORES DE 18 ANOS)

Eu, _____

na qualidade de _____

Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão Emitido pelo arquivo de

identificação de _____ Em , declaro que

autorizo a participação de _____ no

programa OTL, nos termos do regulamento que conheço.

Assinatura do encarregado de educação _____

(Anexar cópia do B.I. ou C. Cidadão do Declarante)

Recebemos a inscrição no Programa OTL de



A Entidade Promotora _____

(Destacar e entregar ao jovem candidato)