



# OTL - FREGUESIA DE GOUVEIA 2017

## 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:

Sexo: Fem. ☐ Masc. ☐

Data de Nascimento:   |  |  |  |  |

Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão:   |  |  |  |  |  |  |

### 1.2. Contactos

Morada:

Código Postal:   |  |  | Localidade: Gouveia |

Telefone:   |  |  |  |  |  |  |

Telemóvel:   |  |  |  |  |  |  |

e-mail:

NIB:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 2. FREQUÊNCIA ESCOLAR

Curso e Estabelecimento de ensino que frequenta:

Ano:

### 3. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERES DE INTERESSE

---

---

---

### 4. ÁREAS DE INTERESSE OCUPACIONAL

☐ Promoção do Associativismo ☐ Promoção Social

### 5. REGIME DE OCUPAÇÃO (Indicar apenas um período)

Assinale com um X o turno pretendido	Periodos		Início	Fim	Dias
	<input type="checkbox"/>	1º Período	17/07/17	28/07/2017	10
	<input type="checkbox"/>	2º Período	31/07/2017	11/08/2017	10
	<input type="checkbox"/>	3º Período	14/08/2017	28/08/2017	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)