



# OTL - FREGUESIA DE GOUVEIA 2024

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Jovens

Data de receção:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <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:	_____		
Aprovado no Projecto:	_____	Turno:	_____
Área de Ocupação	_____		
Período:	_____		

(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 frequentas: \_\_\_\_\_

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)**

	Periodos	Inicio	Fim	Dias
Assinale com um X o turno pretendido	1º Período	01/07/2024	12/07/2024	10
	2º Período	15/07/2024	26/07/2024	10
	3º Período	29/07/2024	09/08/2024	10
	4º Período	19/08/2024	30/08/2024	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)