



**FICHA DE INSCRIÇÃO – ATIVIDADES ACADEMIA DO SUCESSO**

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

**IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ C. C.: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Ano/Turma \_\_\_\_\_ Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_ Professor/D.T. \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Nome do encarregado de educação: \_\_\_\_\_

Contacto urgente: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÕES**

- Autorizo a captação de imagens do meu educando para divulgação de atividades em meios de comunicação
- Não autorizo a captação de imagens do meu educando para divulgação de atividades em meios de comunicação

**ATIVIDADES:**

- Aulas de música
- Aulas de cante       - Alandroal /  - Santiago Maior
- Aulas de bombos e instrumentos tradicionais

**IMPORTANTE**

- a) Esta ficha tem validade apenas para um ano letivo
- b) O funcionamento das turmas/disciplinas só será garantido havendo:
- Um número mínimo de interessados para a turma funcionar
- c) Caso não haja vaga nas turmas já em funcionamento, o aluno aguardará em lista de espera até que surja uma vaga, o u que se reúnam as condições necessárias para abrir uma nova turma.



# Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Balcão Único

---

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal,

O Requerente/  O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: