

CANDIDATURA AO CURSO DE INICIAÇÃO MUSICAL - Seixal

IDENTIFICAÇÃO					
Nome do Aluno(a)					
Nascido(a)		Document. Ident. nº			
Tipo de Documento Id.	C. Cidadão	NIF			
Validade		Nat.		Nac.	
Cartão Utente SNS					
Tel. Enc. Ed.		Email			

CONTACTO / RESIDÊNCIA						
Freguesia			Concelho		Distrito	
Morada						
Código Postal		Localidade				
Telefone		Telemóvel		Email		

FILIAÇÃO						
PAI						
Naturalidade		Nacionalidade		Form. Académica		
Profissão			Sit. no Emprego		Telefone Pai	
MÃE						
Naturalidade		Nacionalidade		Form. Académica		
Profissão			Sit. no Emprego		Telefone Mãe	
ENC. EDUC.				Parentesco		
Naturalidade		Nacionalidade		Form. Académica		
Profissão			Sit. no Emprego		Telemóvel EE	

SITUAÇÃO ESCOLAR			
Nome da Escola que frequenta		Ano	

CANDIDATURA PARA 2021/2022

Instrumento 1.		2.		Grau	
Sabe tocar ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	2.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

Informação aos Pais e Encarregados de Educação: Os candidatos serão colocados nos instrumentos de acordo com o resultado dos testes e as respetivas vagas.

Tomei conhecimento das informações inerentes à candidatura, a do Regulamento das provas e do reportório de referência.

Data e assinatura do Encarregado de Educação:

Data _____

Assinatura _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS - POR FAVOR NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

Recebido a	___/___/___	A Funcionária	_____	Nº candidatura	_____
Documentos entregues			Registado a	___/___/___	por _____
BI, Cartão de Cidadão outro	Declarção de Matrícula	Nº Processo	_____	(verificar BD antes)	