



Instituto Português do Desporto e Juventude
Programa de Ocupação de Tempos Livres
formulário de inscrição - Curta Duração
- jovens -



ano 2013

A preencher pelos Serviços do IPJ

Direção Regional: _____

Aprovado no Projeto : _____

Data de receção: ____/____/____

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Entrada nº: _____

Concelho: _____

Assinatura: _____

Distrito: _____

Área de Ocupação: _____

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Dados Pessoais

Nome: _____ Sexo F. M.

Data de nascimento: / / Bilhete de Identidade n.º:

Número de Identificação Fiscal (NIF):

1.2. Contatos

Morada: _____

Cód. Postal: - Localidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

2. FREQUÊNCIA ESCOLAR

És estudante? SIM NÃO Em caso afirmativo, especifique:

2º Ciclo do Ensino Básico

3º Ciclo do Ensino Básico

Ensino Secundário

Ano: _____

Estás integrado em algum sistema de ensino profissional estudante? SIM NÃO Em caso afirmativo, especifique:

Curso: _____

3. POR ORDEM PRIORITÁRIA, INDICA O NOME DO PROJETO QUE QUERES PARTICIPAR:

Nome do Projeto	Início do Projeto	Fim do Projeto	Código do Projeto

4. ÁREAS DE INTERESSE OCUPACIONAL

Classifica as áreas de intervenção onde queres participar, de 1 a 11 pela ordem de preferência:

- Ambiente e/ ou Proteção civil
 Apoio a idosos e/ou apoio à infância
 Cultura e/ou património
 Combate à exclusão social
 Saúde
 Associativismo
 Desporto
 Direitos Humanos
 Direitos dos Animais
 Cidadania
 Outra de reconhecido interesse. Qual? _____

5. LOCAL DE OCUPAÇÃO PRETENDIDO

Indica o local onde pretendes participar em projetos do Programa OTL

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

6. REGIME DE OCUPAÇÃO

Indica a disponibilidade diária: 1 horas 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas

Indique a disponibilidade: | De / / a / /

7. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERES DE INTERESSE

DECLARAÇÃO

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

Nome: _____

Assinatura _____ Data: ____ / ____ /2013

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu, _____ com o Bilhete de Identidade n.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

emitido pelo arquivo de identificação de _____ em ____ / ____ / ____ declaro que autorizo a participação de _____ no programa OTL, nos termos do regulamento que conheço.

_____, ____ de _____ de 2013
Assinatura do encarregado de educação _____



Recebemos a inscrição no Programa OTL de

Nome: _____

_____, ____ de _____ de 2013

O técnico do IPDJ _____

