



MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO

Rua de Santana, 6030-223 Vila Velha de Ródão
Telefone: 272.540.300 Fax: 272.540.301
www.cm-vvrodão.pt

UNIVERSIDADE DE VERÃO 2019 (U. Coimbra) - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Natural de: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Residente no Concelho de Vila velha de Ródão desde: ____/____/____.

Bilhete de Identidade / CC nº.: _____ Emitido / Válido ____/____/____

Ano letivo 2018 / 2019 : Matriculado no _____º ano/ Curso: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: (Preenchimento obrigatório se o candidato for menor)

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Bilhete de Identidade / CC nº.: _____ Emitido / Válido ____/____/____

Nº. de Contribuinte: _____ Parentesco: _____

2. COMPOSIÇÃO, RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR:

Nº. de elementos do agregado familiar: _____

Nº. de elementos do agregado familiar a estudar: _____

Total de rendimentos do agregado familiar : _____ €

3. ASSINATURAS:

Vila Velha de Ródão, ____ de ____ de 2019

O aluno: _____

O Enc.Educação: _____