



# 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

## ACADEMIA DE VERÃO 2019 ( U. Aveiro) - 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: \_\_\_\_\_