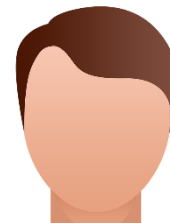


Registo N.º: _____

Ano: _____

Entrada de: _____

Registado por: _____



Exmo. Sr. Presidente

INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO

ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO TODO O FORMULÁRIO. PREENCHA COM MAIÚSCULAS

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
NIF: _____ Data de Nascimento ____/____/____
N.º Identificação: _____ Válido até: _____
Domicílio: _____
Sítio/Lugar: _____
Localidade: _____ C. Postal: _____
Telefone: _____ Telemóvel _____
Email: _____

1-Situação Profissional: _____
2-Profissão (antiga ou atual) _____
3-Habilitação Literária _____

Forma de notificação: Autorizo/ou não autorizo, no âmbito deste procedimento sejam efetuadas por correio eletrónico, para o endereço acima indicado (Art.º 112.º n.º 2 b) do CPA, Decreto-Lei n.º 4/2015, de 4 de janeiro.

O REQUERIMENTO

Inscrição Renovação

Assinalar a Disciplina e ordenar a preferência utilizando no os números de 1 a 5 e indicar a turma.

Áreas Disciplinares: Indicar o número de disciplinas que pretende frequentar: ____ De 1 a 4

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inglês _____ | <input type="checkbox"/> Filosofia | <input type="checkbox"/> Arraiolos |
| <input type="checkbox"/> Latim | <input type="checkbox"/> Historia das Religiões | <input type="checkbox"/> Fotografia |
| <input type="checkbox"/> Palavras Ditas | <input type="checkbox"/> Expressão Corporal _____ | <input type="checkbox"/> Pintura _____ |
| <input type="checkbox"/> Informática _____ | <input type="checkbox"/> Azulejaria | <input type="checkbox"/> Artes Dos Metais _____ |
| <input type="checkbox"/> Reciclagem Criativa | <input type="checkbox"/> Artes Decorativas _____ | <input type="checkbox"/> Bordados – Bainhas Abertas |
| <input type="checkbox"/> Pintura em Tecido | <input type="checkbox"/> Danças e Cantares Tradicionais Portugueses | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Artes Aplicadas | <input type="checkbox"/> Chi Kung | <input type="checkbox"/> Teatro |
| <input type="checkbox"/> Tuna | <input type="checkbox"/> Língua e Literatura Portuguesa | <input type="checkbox"/> Cavaquinho (Cont.) |
| <input type="checkbox"/> Arte nos Retalhos | <input type="checkbox"/> Atualidades | |
| <input type="checkbox"/> Espanhol _____ | <input type="checkbox"/> Saúde _____ | |

Áreas de Conhecimento: Indicar o número a frequentar: _____ Optando por 1 expressão artística e/ou 1 Teórica

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> O Tempo/Meteorologia (T) | <input type="checkbox"/> A Deriva dos Continentes (T) | <input type="checkbox"/> Bandolins (EA) |
| <input type="checkbox"/> Caminhadas ao Sol e à Chuva (T) | <input type="checkbox"/> Etnomatemática (T) | <input type="checkbox"/> Cante Alentejano (EA) |
| <input type="checkbox"/> Literacia em Saúde no Envelhecimento (T) | <input type="checkbox"/> Etnofísica - Física Interessante (T) | <input type="checkbox"/> Guitarra Portuguesa (EA) |
| <input type="checkbox"/> Ouvir Cantar e Aprender Línguas (T) | | |

INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS

- 1-Todas as disciplinas têm um número limite de inscrição;
- 2-As disciplinas funcionarão com um número mínimo de 6 alunos;
- 3-No ano letivo os alunos poderão frequentar até 4 disciplinas + 2 áreas;
- 4-Por motivos de recursos humanos, materiais e equipamentos, algumas disciplinas poderão apenas funcionar numa única freguesia;
- 5-Os materiais desgastáveis a indicar pelos Professores de Artes serão suportados pelos alunos;
- 6-Recebeu as normas de funcionamento
- 7-Entregou 2 fotografia

CERTIFICAÇÃO

Declaro ter conhecimento de que constitui especial obrigação do praticante assegurar-se previamente de que não tem contra-indicações físicas e de saúde para a prática das disciplinas que se propõe frequentar e assume a responsabilidade por qualquer problema de saúde que possa advir desta prática.

____/____/____,

Assinatura conforme documento de identificação

(ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (exibição do B.I., CC ou assinatura reconhecida))

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Ano Letivo _____	Obs:
N.º Aluno _____	
Pedido de Seguro Escolar ____/____/____	
Requerimento conforme <input type="checkbox"/>	
O funcionário _____	

Declaração de consentimento para tratamento de dados pessoais

Eu, _____ concedo ao município da Moita, autoridade para processar os meus dados pessoais com a finalidade de inscrição no ano letivo 2018/2019 da UNISEM - Universidade Sénior da Moita, podendo ser contactado para a prestação de informação, divulgação de atividades, cancelamento de aulas, informação sobre o ano lectivo seguinte e ainda para outros assuntos no âmbito da atividade.

Mais declaro estar ciente que posso retirar o meu consentimento em qualquer momento.

Data: ____/____/____

O titular dos dados pessoais,