Instituto Português da Juventude, I.P.

Instituto Português da Juventude

Programa de Ocupação dos Tempos Livres – **Curta Duração**

formulário de inscrição

– jovens –

ano 2010

A preencher pelos Serviços do IPJ

Direcção Regional: _____ **Aprovado no Projecto :** _____ **Turno:** _____

Data de recepção: _____/_____/_____ Concelho: _____

Entrada nº: _____ Distrito: _____

Assinatura: _____ Área de Ocupação: _____

1. IDENTIFICAÇÃO

ATENÇÃO:
OS ELEMENTOS SEGUINTES (1.1. e 1.2) SÃO FUNDAMENTAIS PARA QUE POSSAS RECEBER A BOLSA A QUE TENS DIREITO. COLOCA O TEU NOME E MORADA BEM LEGÍVEIS E TOTALMENTE COMPLETOS (incluindo o código postal com os três dígitos complementares, sem recurso a zeros)

1.1. Dados Pessoais

Nome: _____ Sexo Fem. ☐ Mas. ☐

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

Número de Identificação Fiscal (NIF): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número de Identificação Bancária (NIB): ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Nota: Anexar fotocópia: extracto bancário ou multibanco

1.2. Contactos

Morada: _____

Cód. Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

2. FREQUÊNCIA ESCOLAR

És estudante? SIM ☐ NÃO ☐ Em caso afirmativo, especifique:

Estabelecimento de ensino que frequentas: _____ Ano: _____

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

Estabelecimento de ensino: _____ Curso: _____

3. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERES DE INTERESSE

_____

_____

_____

_____

4. ÁREAS DE INTERESSE OCUPACIONAL

Classifica as áreas de intervenção onde queres participar, de 1 a 6 pela ordem de preferência:

☐ Ambiente e/ ou Protecção civil ☐ Apoio a idosos e/ ou crianças ☐ Cultura e/ ou património ☐ Combate à exclusão social

☐ Saúde ☐ Outra de reconhecido interesse social. Qual? _____

Nota: Na área de actividade "Outra de reconhecido interesse social" estão contempladas as áreas de: Desporto, Ciência, Tecnologia, Combate à Pobreza e à Exclusão Social.

5. LOCAL DE OCUPAÇÃO PRETENDIDO

Indica o local onde pretendes participar em projectos do Programa OTL

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

6. REGIME DE OCUPAÇÃO

Indica a disponibilidade diária: 3 horas ☐ 4 horas ☐ 5 horas ☐

		Período	Início	Fim	Dias	Entrega do mapa de assiduidade
Assinale, com um **X**, os turnos pretendidos		1.º Período	19-07-2010	30-07-2010	10	04-08-2010
		2.º Período	02-08-2010	13-08-2010	10	18-08-2010
		3.º Período	16-08-2010	27-08-2010	10	03-09-2010
		4.º Período	30-08-2010	10-09-2010	10	15-09-2010

7. EXPERIÊNCIA ANTERIOR EM PROJECTOS OTL OU OUTROS

Descreve tarefas que já tenhas desempenhado em anteriores experiências, mencionando:

Ano: _____ Programa _____ Entidade _____ Duração do projecto (dias): _____

Ano: _____ Programa _____ Entidade _____ Duração do projecto (dias): _____

Ano: _____ Programa _____ Entidade _____ Duração do projecto (dias): _____

Ano: _____ Programa _____ Entidade _____ Duração do projecto (dias): _____

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: ____ / ____ /2010

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PARA MENORES DE 18 ANOS)

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 2010

Assinatura do encarregado de educação _____

✂

Recebemos a inscrição no Programa OTL de

Nome: _____

_____ , _____ de _____ de 2010

O técnico do IPJ,I.P. _____