



Câmara Municipal de Estarreja
Projecto "Estarreja COMpartilha"

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Dados Pessoais

Nome Completo:

Nº Contribuinte Masc. Fem.

Data Nascimento / / BI nº com a validade
de / / Arquivo de Identificação de ou com o
Passaporte nº

Morada Completa:

Rua/Av^a:
Nº:
Localidade:
Código Postal: _____ - _____
Freguesia de:

Telefone Telemóvel

E-mail

Carta de condução - Sim Não

2. Habilitação Literárias (Escolher apenas uma)

Sem Estudos

1º Ciclo (4º Ano/Classe)

2º Ciclo (6º Ano)

3º Ciclo (9º Ano)

Ensino Secundário (10º - 12ºAno)

Ensino Superior

Especificar Área: _____

3. Situação Actual

Estudante

Área e em que escola:

Reformado(a)

Onde Trabalhou:



Câmara Municipal de Estarreja
Projecto "Estarreja COMpartilha"

4. Outras competências/formações importantes para esta candidatura

5. Experiências em Projectos do género

6. Em que Programa de Acção gostaria de participar (Escolha múltipla)

"Refeições na Escola 1º Ciclo" <input type="checkbox"/>	"Prolongamento Horário Escolar" <input type="checkbox"/>
"Vigilância no Transporte de Crianças" <input type="checkbox"/>	"Rede Social" <input type="checkbox"/>
"Eventos Desportivos" <input type="checkbox"/>	"Campos de Férias" <input type="checkbox"/>
"Gestão Desportiva" <input type="checkbox"/>	"Vigilância Equipamentos Desportivos" <input type="checkbox"/>
"Vigilância Parques Infantis" <input type="checkbox"/>	"Assistentes Sala – Cine Teatro" <input type="checkbox"/>
"Assistentes de Animação e Extensão Cultural" <input type="checkbox"/>	"Assistentes de Acção Cultural" <input type="checkbox"/>
"Protecção Civil – Implementação de Actividades Pedagógicas " <input type="checkbox"/>	"Assistente do Centro de Interpretação Ambiental" <input type="checkbox"/>

7. Com que Público gostaria de contactar (escolha múltipla):

População em geral <input type="checkbox"/>	Minorias Étnicas / Emigrantes <input type="checkbox"/>
Crianças <input type="checkbox"/>	Pessoas com Deficiência <input type="checkbox"/>
Jovens <input type="checkbox"/>	Famílias e Comunidades Carenciadas <input type="checkbox"/>
Idosos <input type="checkbox"/>	Portadores de Doença <input type="checkbox"/>
Mulheres <input type="checkbox"/>	Desempregados <input type="checkbox"/>
Homens <input type="checkbox"/>	Outros: <input type="text"/>



Câmara Municipal de Estarreja
Projecto "Estarreja COMpartilha"

8. Quanto tempo dispõe para a colaboração? (escolha múltipla e definir horas):

	Manhã	Almoço	Tarde	Noite
Domingo				
2ª Feira				
3ª Feira				
4ª Feira				
5ª Feira				
6ª Feira				
Sábado				

9. Domínio de Idiomas

Inglês

Francês

Espanhol

Italiano

Alemão

L. Gestual

Outros (especificar)

Está disponível a partir de que data ____/____/____.

Está disponível até que data ____/____/____.

Estarreja, ____ de _____ de 20____

O Candidato,
