

Nome

Data de Nascimento

N.º de Identificação Civil

Data de Validade

Morada

Código Postal

Localidade

Escola / Colégio

N.º de Telemóvel

Email

Comprometo-me a:

- ☒ Iniciar e terminar o processo de candidatura, cumprindo as normas apresentadas;
- ☒ Participar em todas as reuniões de equipa e nos diferentes momentos, eventos, convites e iniciativas que venham a surgir no âmbito deste Programa, sempre em função da pertinência e da minha disponibilidade;
- ☒ Responder a todas as tentativas de comunicação por parte dos serviços do Município de Pombal;
- ☒ Preencher todos os formulários necessários e anexar uma cópia do meu horário escolar à minha candidatura.

Tenho conhecimento que:

- ☒ Em caso de desistência, não poderei apresentar nova candidatura no ano letivo seguinte;
- ☒ O incumprimento injustificado dos tópicos descritos anteriormente poderá ser entendido, pelos serviços do Município de Pombal, como minha desistência.

Declaro que a informação constante neste formulário é verdadeira e que preencho todas as condições para ser Jovem Autarca do Município de Pombal.

Data

Assinatura