

Formulário do(a) Encarregado(a) de Educação / Detentor(a) do Poder Paternal

(Apenas no caso de seres menor de 18 anos)

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Email

Telemóvel

Declaro que:

☒ Li o presente guia e apoio a inscrição de
[preencher com o nome do educando(a)].

☒ Este(a) candidato(a) cumpre com os requisitos de apresentação de candidatura, tem a idade prevista no Regulamento e reside no concelho de Pombal (Artigo 4.º do Regulamento do Programa Municipal OTL Jovem - Pombal).

☒ Autorizo a participação do(a) jovem candidato(a) em todas as atividades inerentes ao Programa, nos termos previstos no Regulamento do Programa Municipal OTL Jovem – Pombal.

☒ Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente ficha de inscrição / candidatura.

Assinatura

Data