

Formulário do/a Candidato/a

O meu nome é

e sou candidato/a à eleição do Jovem Autarca do Município de Pombal.

A minha data de nascimento é

Número de Identificação Civil

Data de Validade

A minha morada é

Código Postal:

Localidade:

A minha escola/colégio é

O meu telemóvel é

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.

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.

Assinatura:

Data: