



Programa O.T.L. 2019

Este formulário tem como objetivo recolher as informações necessárias para formalizares a tua inscrição no Programa O.T.L. 2019, promovido pela União das Freguesias da Charneca de Caparica e Sobreda em parceria com a UNICA, Universidade Intergeracional do Concelho de Almada.

Caso tenhas alguma dúvida podes contactar-nos via e-mail para endereço otl2019@jfcharnecacaparica-sobreda.pt, ou dirigir-te às instalações da tua Junta de Freguesia.

*Obrigatório

					~	
A I	JTO		7 ^		\smallfrown	
ΔI		K			L	
$\overline{}$, , 🔾			Y	v	-

Antes de preencheres o formulário deves consultar o Regulamento Interno e confirma as seguintes а

utc	orizações.	naiane deves concan	ar o rtogalamonto		ogumio o
1.	Declaro que tomei con	nhecimento e conco	rdo com o Regula	amento Interno *	
	Declaro que tome	i conhecimento e con	cordo com o Regu	lamento Interno	
2.	Declaro que autorizo	a captação e divulga	ıção de Imagens	*	
		Sim	Não		
	Captação e divulgaç Imagens	ão de			
3.	Declaro que autorizo	o meu educando a s	air livremente do	O.T.L. *	
		Ao horário de almoço	Ao fim do dia	Em ambos os momentos	Nunca
	Saída livre do O.T.L.				
4.	Quinzena em que me de 8 de julho a de 22 de julho a	19 de julho			
NI	FORMAÇÕES S	OBRE O JOV	'EM		
5.	Nome completo *				
6.	Número de Cartão de	Cidadão *			

7.	7. Número de Contribuinte *	
8.	3. Data de nascimento *	
	Exemplo: 15 de dezembro 2012	
9.). Morada *	
10.). Estabelecimento de Ensino *	
	IFORMAÇÕES SOBRE O ENCARI	REGADO DE EDUCAÇÃO
12.	2. Número de Cartão de Cidadão *	
13.	3. Número de Contribuinte *	
14.	4. Morada *	
15.	5. Contacto telefónico *	
16.	6. Contacto e-mail *	
Do	ocumentos a entregar	
17.	7. Cartão de Escolar do Jovem * Ficheiros enviados:	
18.	3. Cartão de Cidadão do Jovem * Ficheiros enviados:	
19.	9. Comprovativo de morada * Ficheiros enviados:	
20.	 Autorização do encarregado de educação ou re Ficheiros enviados: 	oresentante legal, devidamente assinada

- 21. Fotocópia de comprovativo médico/técnico, em caso de necessidades educativas especiais, alergias alimentares ou outras condicionantes se aplicável Ficheiros enviados:
- 22. Declaração de escalão de Abono de Família para Crianças e Jovens se aplicável Ficheiros enviados:

Com tecnologia

Google Forms