



# MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO

Rua de Santana, 6030-223 Vila Velha de Ródão  
Telefone: 272.540.300 Fax: 272.540.301  
www.cm-vvrodao.pt

## UNIVERSIDADE DE VERÃO 2017 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente no Concelho de Vila velha de Ródão desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Bilhete de Identidade / CC n.º: \_\_\_\_\_ Emitido / Válido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano letivo 2016 / 2017 : Matriculado no \_\_\_\_\_º ano/ Curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:** (Preenchimento obrigatório se o candidato for menor)

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / CC n.º: \_\_\_\_\_ Emitido / Válido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º. de Contribuinte: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### 2. COMPOSIÇÃO, RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR:

N.º. de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

N.º. de elementos do agregado familiar a estudar: \_\_\_\_\_

Total de rendimentos do agregado familiar : \_\_\_\_\_ €

### 3. ASSINATURAS:

Vila Velha de Ródão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

O aluno: \_\_\_\_\_

O Enc. Educação: \_\_\_\_\_