



Câmara Municipal de Estarreja  
**FICHA DE INSCRIÇÃO "Estarreja COMpartilha"**

---

**FICHA DE INSCRIÇÃO "Estarreja COMpartilha"**

**1. Dados Pessoais**

Nome Completo:

Nº Contribuinte  Masc.  Fem.

Data Nascimento  /  /  BI nº  com a validade de  /  /  Arquivo de Identificação de  ou com o Passaporte nº

Morada Completa:

Rua/Avª:

Nº:

Localidade:

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

Freguesia de:

Telefone  Telemóvel

E-mail

Carta de condução – Sim  Não

**2. Habilitação Literárias (Escolher apenas uma)**

Sem Estudos

1º Ciclo (4º Ano/Classe)

2º Ciclo (6º Ano)

3º Ciclo (9º Ano)

Ensino Secundário (10º - 12ºAno)

Ensino Superior

Especificar Área: \_\_\_\_\_

**3. Situação Actual**

Estudante

Área e em que escola:

\_\_\_\_\_

Reformado(a)

Onde Trabalhou:

\_\_\_\_\_



**Câmara Municipal de Estarreja**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO "Estarreja COMpartilha"**

---

**4. Outras competências/formações importantes para esta candidatura**

**5. Experiências em Projectos do género**

**6. Em que Programa de Acção gostaria de participar (Escolha múltipla)**

"Refeições na Escola 1º Ciclo" <input type="checkbox"/>	"Prolongamento Horário Escolar" <input type="checkbox"/>
"Vigilância no Transporte de Crianças" <input type="checkbox"/>	"Rede Social" <input type="checkbox"/>
"Eventos Desportivos" <input type="checkbox"/>	"Campos de Férias" <input type="checkbox"/>
"Gestão Desportiva" <input type="checkbox"/>	"Vigilância Equipamentos Desportivos" <input type="checkbox"/>
"Vigilância Parques Infantis" <input type="checkbox"/>	"Assistentes Sala – Cine Teatro" <input type="checkbox"/>
"Assistentes de Animação e Extensão Cultural" <input type="checkbox"/>	"Assistentes de Acção Cultural" <input type="checkbox"/>
"Protecção Civil – Implementação de Actividades Pedagógicas " <input type="checkbox"/>	"Assistente do Centro de Interpretação Ambiental" <input type="checkbox"/>

**7. Com que Público gostaria de contactar (escolha múltipla):**

População em geral <input type="checkbox"/>	Minorias Étnicas / Emigrantes <input type="checkbox"/>
Crianças <input type="checkbox"/>	Pessoas com Deficiência <input type="checkbox"/>
Jovens <input type="checkbox"/>	Famílias e Comunidades Carenciadas <input type="checkbox"/>
Idosos <input type="checkbox"/>	Portadores de Doença <input type="checkbox"/>
Mulheres <input type="checkbox"/>	Desempregados <input type="checkbox"/>
Homens <input type="checkbox"/>	Outros: <input type="text"/>



**Câmara Municipal de Estarreja**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO " Estarreja COMpartilha"**

---

**8. Quanto tempo dispõe para a colaboração? (escolha múltipla e definir horas):**

	Manhã	Almoço	Tarde	Noite
Domingo				
2ª Feira				
3ª Feira				
4ª Feira				
5ª Feira				
6ª Feira				
Sábado				

**9. Domínio de Idiomas**

Inglês

Francês

Espanhol

Italiano

Alemão

L. Gestual

Outros (especificar)

Está disponível a partir de que data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Está disponível até que data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ .

Estarreja, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

O Candidato,

\_\_\_\_\_