



Ficha de Inscrição

Dados do(a) candidato(a)

Nome: _____	Foto
Nº: _____ Turma: _____ Ano: _____ Curso: _____	
Data nascimento: ___/___/___	
E-mail: _____	
Telemóvel: _____	

Dados do(a) Encarregado(a) de Educação

Nome: _____
E-mail: _____ Telemóvel: _____

Declaração de compromisso

Eu, _____, aluno(a) do Agrupamento de Escolas de Vendas Novas, declaro que tomei conhecimento das Condições de Participação no Projeto Programoides e aceito respeitá-las e cumpri-las. Assinatura: _____
--

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Eu, _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____, autorizo o(a) meu(minha) educando(a) a frequentar o Projeto Programoides. Assinatura: _____
--

Vendas Novas, _____ de _____ de 20____

Entregue no PBX da Escola Sede