



## FICHA DE INSCRIÇÃO - Programa Bares CCDML

### 1. DADOS DO PARTICIPANTE

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

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N.º Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

### 2. CONDIÇÃO DE CANDIDATURA

*(Assinale a opção aplicável, conforme o Art.º 3.º do Regulamento)*

- **Residente** no Município de Loures.
- **Filho/Educando** de trabalhador com vínculo profissional à:  
( ) CMLRS ( ) SIMAR ( ) Gesloures ( ) LouresParque

### 3. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

*(Preenchimento obrigatório apenas para menores de 18 anos)*

- **Nome Completo:** \_\_\_\_\_
- **Grau de Parentesco:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

### 4. DISPONIBILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO

*(Selecione os períodos pretendidos)*

MÊS	1.ª QUINZENA	2.ª QUINZENA
JULHO	<input type="checkbox"/> 06 a 17 de julho	<input type="checkbox"/> 20 a 31 de julho
AGOSTO	<input type="checkbox"/> 03 a 14 de agosto	<input type="checkbox"/> 17 a 28 de agosto

## 5. EXPERIÊNCIA E MOTIVAÇÃO

- Já participou anteriormente em programas OTL?  Sim  Não
- Motivação para a candidatura:

---

---

## 6. CHECKLIST DE DOCUMENTAÇÃO

*Favor anexar os seguintes documentos para validação da inscrição:*

- Cópia do Cartão de Cidadão (Participante e Encarregado de Educação).
- Autorização de Participação (assinada pelo Encarregado de Educação).
- Comprovativo de Morada ou de Vínculo Profissional (conforme ponto 2).

## 7. DECLARAÇÕES E CONSENTIMENTOS

1. Autorizo a captação e utilização de fotografia/vídeo no âmbito das atividades internas do CCDML.  Sim  Não
2. Declaro ter conhecimento de que a admissão final está condicionada à frequência da formação inicial obrigatória.
3. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que aceito integralmente o Regulamento do Programa OTL.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Data:** / 05 / 2026