

# Programa de Ocupação de Tempos Livres do Município de Mogadouro – 2026

## #OcupaTe

**13-17 anos**

<b>INSCRIÇÃO N.º</b>	
----------------------	--

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	
N.º Cartão Cidadão:	
Emitido em:    -    -	Validade:    -    -
Data de nascimento:    -    -	

CONTACTOS	
Morada:	
Código postal:    -	Localidade:
Telefone:	Telemóvel:
Correio electrónico:	

OUTROS DADOS
Habilitações literárias/ano escolaridade:

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO		
Nome:		
N.º BI / CC / Carta de condução:	Emitido em:    -    -	Validade:    -    -
Morada:		
Código postal:    -	Localidade:	
Telefone:	Telemóvel:	
Grau de parentesco:		

### Declaração de responsabilidade

Declaro que autorizo o/a meu/minha filho/a | educando/a (riscar o que não interessa) a inscrever-se no Programa de Tempos Livres do Município de Mogadouro #OcupaTe. Tenho conhecimento das consequências do não cumprimento das Normas Programa de Tempos Livres do Município de Mogadouro #OcupaTe.

Mogadouro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

Nota: Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente a uso interno.