

UNIVERSIDADE JÚNIOR | 2018**» Elementos de Identificação do Aluno**

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Morada:	N.º Contribuinte:	
Código Postal: _____ - _____	Localidade:	
Idade: ____ anos	Data de Nascimento: __/__/__	BI/CC:
E-mail:		Telemóvel:

» Dados Escolares do Aluno

Nome da Escola:
Concelho da Escola:
Ano escolar em 2017/2018:

» Elementos de Identificação do Encarregado de Educação

Nome:	
N.º BI / CC:	N.º Contribuinte:
Morada:	
Código Postal: _____ - _____	Localidade:
E-mail:	
Trabalha na Universidade do Porto? Sim____ Não____	Telefone: Telemóvel:

» Semana em que está inscrito (assinalar com X)

<input type="checkbox"/> 02 a 06 de julho	<input type="checkbox"/> 23 a 27 de julho
<input type="checkbox"/> 9 a 13 de julho	<input type="checkbox"/> 02 a 13 de julho (Escola de Línguas)
<input type="checkbox"/> 16 a 20 de julho	<input type="checkbox"/> 16 a 27 de julho (Escola de Línguas)

» Transporte pretendido (assinalar com X)

<input type="checkbox"/> Ida (manhã)	<input type="checkbox"/> Volta (tarde)	<input type="checkbox"/> Ida e Volta (manhã e tarde)
--------------------------------------	--	--

» Atividade em que está inscrito (assinalar com X)**Experimenta no Verão (5.º e 6.º anos)**

Experimenta 1 Experimenta 2 Experimenta 3 Experimenta 4 Experimenta 5
 Experimenta 6

Turma: A B C D E

Oficinas de Verão (7.º e 8.º anos)

Oficina 1 Oficina 2 Oficina 3 Oficina 4 Oficina 5

Turma: A B C D E

Oficinas Temáticas (7.º e 8.º anos)

<input type="checkbox"/> Oficina de Animação Transparente (1.ª ou 2.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Oficina de Artes: Jogo Animado (3.ª ou 4.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Oficina de Artes (1.ª ou 2.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Oficina de Arquitetura: mãos às obras (1.ª ou 2.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Oficina de Desporto-Atletismo (1.ª ou 2.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Oficina da Vida e da Saúde (mensal)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Bioinvestigadores (mensal)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> CSI: Cidade sob Investigação (1.ª ou 2.ª semana)	Turma:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B

Verão em Projeto (9.º ao 11.º ano)

Faculdade: _____

Designação do Projeto: _____

Escola de Línguas – programa quinzenal

5.º ao 11.º ano:

Francês Alemão
 Inglês Línguas Clássicas (latim e Grego)
 Espanhol

9.º ao 11.º ano: Japonês

» Autorização do Encarregado de Educação

Eu, _____ declaro que autorizo a Câmara Municipal de Espinho a transportar o meu educando _____ inscrito no **Programa Universidade Júnior 2018.**

Assinatura do Enc. Educação _____ Data ____/____/____

» Autorização para tratamento de dados pessoais

O Município de Espinho garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com o transporte na atividade em que se insere. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito da lei de proteção de dados pessoais e demais legislação aplicável.

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento dos dados neste boletim.

Assinatura do Enc. Educação _____ Data ____/____/____