

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO/ TUTOR/A

Li o guia de apoio à candidatura ao programa Jovens Autarcas, respeitante a:

(nome do/a candidato/a) _____

Estou em condições de confirmar que este/a candidato/a:

- a) tem idade compreendida entre os 14-18 anos no dia 15 de dezembro
- b) reside no concelho de Vila Nova de Poiares OU frequenta a escola/colégio do concelho de Vila Nova de Poiares.

Autorizo que este/esta jovem seja candidato/a à eleição dos Jovens Autarcas do Município de Vila Nova de Poiares no ano letivo ____/____.

Autorizo ainda a participação do/a jovem acima referido/a em todas as atividades inerentes ao projeto, bem como recolha de imagens (foto e vídeo) e sua utilização nas publicações atuais e futuras do Município (quer impressas, quer online) e dos órgãos de comunicação social.

Autorizo que o/a meu/minha educando/a possa circular em viaturas municipais ou contratadas, caso haja necessidade de transporte para as atividades inerentes ao projeto, sendo devidamente contratualizado seguro do/a candidato/a.

Nome do/a Encarregado/a de Educação / Tutor/a

Endereço _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Número de Identificação Civil _____

Data de Validade ____/____/____

CONTACTOS

Número de telemóvel/telefone _____

E-mail (escrever em letras maiúsculas) _____

Assinatura _____

Data ____/____/____

Em todas as atividades, de curta ou longa duração, o/a jovem será acompanhado/a pelo/a Técnico/a do município, sendo que, no caso das últimas, as refeições e transporte serão assegurados pelo Município.



PROGRAMA:
**JOVENS
AUTARCAS**