REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

FOTO ATUALIZADA

Formulário Inscrição

Prova de seleção para o ano letivo 2023 / 2024

A preencher pelo Secretário das audições

Grupo _____ Candidato nº _____

A preencher pelo Candidato (Os boletins que não estejam integralmente preenchidos, com letra legível e fotografia colada serão descartados)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome _____

Nascido(a) em ____ / ____ /_____ Idade _____ Peso _____ Kg Altura _____ cm

Escola que frequenta:_____

Ano escolaridade que frequenta: _____º ano / Ano a que se candidata: _____º ano

Se tem medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão indique quais:

Universais Seletivas Adicionais

Prática em dança: (Se não tem preparação anterior, deixe em branco. Se tem, indique o nome dos respetivos professores e escolas)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Parentesco _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____-_____

Telefone de contacto _____ e-mail _____@_____

Autorizo o meu educando a realizar a prova de seleção na EDCN

__ / __ / _____ _____

Data Assinatura

edcn