



Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____

C.C. n.º _____ válido até ____/____/____ Contribuinte n.º _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Telemóvel _____ Telemóvel (E.Educ.) _____ E-mail _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

No ano letivo de ____ / ____ , frequentou o ____º ano do curso _____
na Escola _____

Experiência na área do Teatro _____

Razões da Inscrição _____

Como tomou conhecimento da Escola _____

Data: ____/____/____

O aluno (maior 18 Anos) / O Enc. Educação

Nota: Autorizo a Escola Profissional Teatro Cascais, a tirar cópia dos documentos de identificação, para anexo ao processo de candidatura

O aluno (maior 18 Anos) / O Enc. Educação

A Preencher pelos Serviços:

Recebido e verificado em: ____/____/____ O Funcionário: _____

Efetuiu o pagamento da pré-inscrição no valor de _____ € - Fatura/Recibo Nº _____

Recebido em: ____/____/____ O Funcionário: _____