

**UNIVERSIDADE JÚNIOR | 2024****» 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 2023/2024:

**» 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:	
<input type="checkbox"/> Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado	

**» Semana em que está inscrito (assinalar com X)**

<input type="checkbox"/> 01 a 05 de julho	<input type="checkbox"/> 22 a 26 de julho
<input type="checkbox"/> 8 a 12 de julho	<input type="checkbox"/> 01 a 12 de julho (Escola de Línguas)
<input type="checkbox"/> 15 a 19 de julho	<input type="checkbox"/> 15 a 26 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)**
 Bioinvestigadores (mensal)

 Turma:  A    B

 CSI: Cidade sob Investigação (mensal)

 Turma:  A    B

 Oficina da Biodiversidade (mensal)

 Turma:  A    B

 Oficina da Vida e da Saúde (mensal)

 Turma:  A    B

 Oficina de Artes: Jogo Animado (1.ª ou 2.ª semana)

 Turma:  A    B

 Oficina de Artes: Vidro (2.ª ou 3.ª semana)

 Turma:  A    B

 Oficina de Ciências (mensal)

 Turma:  A    B

 Oficina de Desporto – Atletismo (1.ª ou 2.ª semana)

 Turma:  A    B

 Oficina de Desporto (mensal)

 Turma:  A    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)

 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 2024**.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_