



# FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal da Maia

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Apresento da minha candidatura à Bolsa de colaboradores, informando que me candidato:

à(s) REFERÊNCIA(S)/MODALIDADE(S):

01.2018 JOGOS DESPORTIVOS DA MAIA	<input type="checkbox"/>	01.2018.01 - FUTSAL
	<input type="checkbox"/>	01.2018.02 - JOGOS DE MESA (dominó/sueca/damas/xadrez)
	<input type="checkbox"/>	01.2018.03 - MALHA
	<input type="checkbox"/>	01.2018.04 - ATLETISMO
	<input type="checkbox"/>	01.2018.05 - TÊNIS
	<input type="checkbox"/>	01.2018.06 - TÊNIS DE MESA
	<input type="checkbox"/>	01.2018.07 - SNOOKER
	<input type="checkbox"/>	01.2018.08 - ESCALADA
	<input type="checkbox"/>	01.2018.09 - JOGOS DOS DARDOS
	<input type="checkbox"/>	01.2018.10 - SKATE
02.2018 FÉRIAS DESPORTIVAS PÁSCOA	<input type="checkbox"/>	02.2018.01 - Tutores
	<input type="checkbox"/>	02.2018.02 - Professores
	<input type="checkbox"/>	02.2018.03 - Monitores
03.2018 FÉRIAS DESPORTIVAS VERÃO	<input type="checkbox"/>	03.2018.01 - Tutores
	<input type="checkbox"/>	03.2018.02 - Professores
	<input type="checkbox"/>	03.2018.03 - Monitores
04.2018 TORNEIO INTER CONCELHOS	<input type="checkbox"/>	04.2018.01 - Treinador de Futebol
05.2018 FÉRIAS DESPORTIVAS SENIORES	<input type="checkbox"/>	05.2018.01 - Professor

e ANEXO:

<input type="checkbox"/>	TÍTULO PROFISSIONAL DE TREINADOR DE DESPORTO (TPTD) [#] na(s) modalidade(S) _____ VÁLIDO ATÉ: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae com fotografia
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO(S) DE HABILITAÇÕES: ____ Doutoramento ____ Mestrado ____ Licenciatura ____ CET ____ Ensino secundário / Escolaridade obrigatória ____ Certificado(s) de Curso(s) Instrutor ____ Acção(s) de formação ____ Outro _____
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DE ROBUSTEZ FÍSICA E PERFIL PSÍQUICO (*)
<input type="checkbox"/>	FOLHA DE DISPONIBILIDADE (*)
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DAS FINANÇAS REGULAR emitida a ____/____/____ ou ____ Autorização de consulta pelo Município
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DA SEGURANÇA SOCIAL REGULAR emitida a ____/____/____ ou ____ Autorização de consulta pelo Município
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DA CONTRAPARTE PREENCHIDA
Para efeitos de pagamento de honorários informo: REGIME DE IVA: <input type="checkbox"/> Sujeito <input type="checkbox"/> Isento <input type="checkbox"/> Outra: _____	

(\*) Apenas para as referências das Férias Desportivas Páscoa e Verão (02.2018.xx e 03.2018.xx)

[#] Apenas para a referência do Torneio Inter Concelhos (04.2018.01)

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)