

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal da Maia

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Apresento da minha candidatura à Bolsa de Professores para a época desportiva 2017-2018, informando que me candidato à  
à(s) REFERÊNCIA(S)MODALIDADE(S):

01.2017 - Clube Maia Sénior	<input type="checkbox"/>	01.2017.01 - BÓCCIA
	<input type="checkbox"/>	01.2017.02 - DANÇAS SÉNIOR
	<input type="checkbox"/>	01.2017.03 - EDUCAÇÃO FÍSICA E HIDROGINÁSTICA
	<input type="checkbox"/>	01.2017.04 - GINÁSTICA ORIENTAL
	<input type="checkbox"/>	01.2017.05 - HIDROTERAPIA
	<input type="checkbox"/>	01.2017.06 - XADREZ
	<input type="checkbox"/>	01.2017.07 - TÊNIS
	<input type="checkbox"/>	01.2017.08 - ZUMBA
02.2017 - Complexos Municipais de Piscinas	<input type="checkbox"/>	02.2017.01 - NATAÇÃO
	<input type="checkbox"/>	02.2017.02 - ATIVIDADES AQUÁTICAS
	<input type="checkbox"/>	02.2017.03 - YOGA
	<input type="checkbox"/>	02.2017.04 - MUSCULAÇÃO/CARDIOFITNESS
	<input type="checkbox"/>	02.2017.05 - ATIVIDADES DE GRUPO
	<input type="checkbox"/>	02.2017.06 - DANÇAS
	<input type="checkbox"/>	02.2017.07 - DESPORTOS DE COMBATE
03.2017 - Complexo Municipal Ginástica	<input type="checkbox"/>	03.2017.01 - ATIVIDADES DE GRUPO
	<input type="checkbox"/>	03.2017.02 - ATIVIDADES DE RECREAÇÃO E LAZER
	<input type="checkbox"/>	03.2017.03 - ATIVIDADES DE RECREAÇÃO E LAZER ESPECIAL
	<input type="checkbox"/>	03.2017.04 - ATIVIDADES TERAPEUTICAS E REABILITAÇÃO
	<input type="checkbox"/>	03.2017.05 - DANÇAS
	<input type="checkbox"/>	03.2017.06 - GINÁSTICA ORIENTAL
	<input type="checkbox"/>	03.2017.07 - DESPORTOS DE COMBATE
	<input type="checkbox"/>	03.2017.08 - MUSCULAÇÃO/CARDIOFITNESS
04.2017 - Complexo Municipal de Tênis	<input type="checkbox"/>	04.2017.01 - MINI TÊNIS
	<input type="checkbox"/>	04.2017.02 - INICIAÇÃO TÊNIS CRIANÇAS
	<input type="checkbox"/>	04.2017.03 - AVANÇADO/APERFEIÇOAMENTO TÊNIS CRIANÇAS
	<input type="checkbox"/>	04.2017.04 - COMPETIÇÃO
	<input type="checkbox"/>	04.2017.05 - INICIAÇÃO TÊNIS ADULTOS
	<input type="checkbox"/>	04.2017.06 - AVANÇADO/APERFEIÇOAMENTO TÊNIS ADULTOS

e ANEXO:

<input type="checkbox"/>	TÍTULO PROFISSIONAL DE TREINADOR DE DESPORTO (TPTD) na(s) modalidade(S) _____ VÁLIDO ATÉ: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	TÍTULO PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE EXERCÍCIO FÍSICO (TPTEF)
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae
<input type="checkbox"/>	CURSO DE NADADOR SALVADOR CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ: ____/____/____
<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"/>	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"/> Não sujeito <input type="checkbox"/> Isento	

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

Pede deferimento,

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