



## OUTRAS INFORMAÇÕES

### Dados do responsável pela atividade (Professor):

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

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Telemóvel : \_\_\_\_\_

Profissão: : \_\_\_\_\_

### Dias e Horário da atividade:

Dia(s) da Semana(s) \_\_\_\_\_

Horário: das \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m

Numero de participantes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Outras informações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O requerente assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste formulário de candidatura. Falsas declarações implicam o indeferimento do processo.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura (s): \_\_\_\_\_

## A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL DA MARINHA GRANDE

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

- a) Declaração comprovativa da situação contributiva regularizada, emitida pela Segurança Social;
- b) Declaração comprovativa da situação contributiva regularizada, emitida pelas Finanças;
- c) Relatório e contas actualizado;
- d) Acta da assembleia-geral de aprovação das contas;
- e) Comprovativo do NIB mencionando o nome da entidade (ex. extracto bancário).
- \_\_\_\_\_

(ficam dispensados da apresentação destes documentos as entidades cujos documentos já estejam na posse da Câmara Municipal)