|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CANDIDATURA (SÉNIOR)** |
| Enviar e/ou entregar o formulário de candidatura devidamente preenchido e assinado, anexar cópias do BI/CC, cópia do cartão de contribuinte e comprovativo de inscrição no ensino superior para a seguinte morada e/ou email :**MORADA**: Centro Cívico, Dr. Adolfo Mariz Rua de República, nº209, 5370-347 Mirandela,**EMAIL:** manuela.teixeira@cm-mirandela.pt valeriacale@cm-mirandela.ptN.º de apoio ao requerente: 278 200 295 |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Nome** |       |
| **Morada**  |       |
| **Código Postal** |     -    | Localidade |       |
| **Naturalidade** |       | Nacionalidade |       |
| Data de Nascimento |   /  / | Idade Atual |      | Sexo |  |
| **Telefone (casa)** |       | Telemóvel |       |
| **Email** |       |
|  |
| **2. CARACTERIZAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **A) Retaguarda Familiar** |
| **Parentesco/Relação** (ex. pai, mãe, vizinho, amigo) |       |
| **Nome** |       |
| **Telefone (casa)** |       | **Telemóvel** |       | Sexo |  |
| **Email** |       |
| **Morada**  |       |
| **Código Postal** |     -    | Localidade |       |
|  |

|  |
| --- |
| **3. CARACTERIZAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Utilize este espaço para facultar as informações que não tenham sido contempladas nos campos do presente questionário e que considere relevantes no âmbito do Programa Aconchego** |
|       |

|  |
| --- |
| **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS** |
| Os dados fornecidos pelo candidato destinam-se, exclusivamente, à instrução da candidatura e aos funcionamento do Programa Aconchego, sendo a Câmara Municipal de Mirandela a entidade responsável pelo seu tratamento. É garantida a confidencialidade no tratamento de dados, em conformidade com a legislação aplicável, sendo assegurados todos os direitos aos seus titulares, incluindo o de acesso, retificação e eliminação. |

**DECLARO SOBRE O COMPROMISSO DE HONRA QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS**

Mirandela .    de       de