

CURSOS
LIVRES
EADCN
2020/2021

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EADCN
ESCOLA ARTÍSTICA DE DANÇA
CONSERVATÓRIO NACIONAL

 REPÚBLICA
PORTUGUESA | EDUCAÇÃO

FOTO

Ano letivo 2020 / 2021

INSCRIÇÃO 2020/2021

IDENTIFICAÇÃO

Nome do aluno(a) _____
Nascido(a) em _____ Documento Ident. nº _____
Tipo de documento _____ Validade _____ NIF _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____
Nº Cartão Utente SNS _____ Interno ___ / Externo ___
Ano de Escolaridade _____

CONTACTO / RESIDÊNCIA

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____
Morada _____
Código Postal _____ - _____ Localidade _____
Telemóvel do Aluno _____ Email _____ @ _____

FILIAÇÃO

Pai _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____
Mãe _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Parentesco _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____

SITUAÇÃO ESCOLAR E ARTÍSTICA

Escola de Dança que frequentou _____
Escola Académica que frequenta _____
Ano académico _____ Anos de prática de Dança _____

CURSOS
LIVRES
EADCN
2020/2021

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Necessidades Educativas Especiais Sim / Não

Observações

SEGURO ACIDENTES PESSOAIS

Pretende subscrever? Sim
Não

Para a opção 'não', referir a Seguradora e o Número de Apólice:

OPÇÕES CURRICULARES

1º ANO

Técnica de Dança Clássica (TDC 1/2)

Barra-de-Chão

Atelier Coreográfico

Sapateado

Musical

Dia da Semana
3ª F 4ª F 5ª F 6ª F Sab.

Nº total de Aulas por semana _____

2º ANO

Técnica de Dança Clássica (TDC 1/2)

Barra-de-Chão

Atelier Coreográfico

Sapateado

Musical

Dia da Semana
3ª F 4ª F 5ª F 6ª F Sab.

Nº total de Aulas por semana _____

3º ANO

Técnica de Dança Clássica (TDC 3/4)

Barra-de-Chão

Atelier Coreográfico

Sapateado

Musical

Dia da Semana
3ª F 4ª F 5ª F 6ª F Sab.

Nº total de Aulas por semana _____

4º ANO

Dança Mais

Técnica de Dança Clássica (TDC 3/4)

Barra-de-Chão

Atelier Coreográfico

Sapateado

Musical

Dia da Semana
3ª F 4ª F 5ª F 6ª F Sab.

Nº total de Aulas por semana _____

O Encarregado de Educação, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes no Boletim.

Data ____/____/____

Assinatura