



**Formulário de Inscrição
Intercâmbio Juvenil
(Pinhel / Portugal — Veneza / Itália)**

Intercâmbio Juvenil – Scuola I.I.S. Vendramin Corner em Veneza, Itália
Datas: 25/26 de agosto a 31 de agosto de 2024

1. Identificação do/a Candidato/a:

Nome: _____

Idade: ____anos (entre os 18 e os 30 anos)

Data de Nascimento: ____/ ____/

Sexo: Masculino Feminino

N.º Cartão Cidadão: _____

NIF: _____

NISS: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____

Localidade: _____

E-mail: _____

Telemóvel: _____

Habilitações Académicas: _____

2. Situação do/a Candidato/a:

Estudante

Estudante-trabalhador

Desempregado

Trabalhador por conta própria

Trabalhador por conta de outrem

**3. Já participou em outros projetos de intercâmbio promovidos pelo
Município de Pinhel?**

Não

Sim. Qual? _____

4. Qual o seu nível de fluência nas seguintes Línguas:

Inglês

Muito fluente

Fluente

Pouco fluente

Espanhol

Muito fluente

Fluente

Pouco fluente

Italiano

Muito fluente

Fluente

Pouco fluente

5. Tem algum tipo de restrição alimentar?

6. Quais os motivos que o levaram a inscrever-se neste Intercâmbio Juvenil?

Declaro que tomei conhecimento das Normas de Participação nos Projetos de Intercâmbio desenvolvidos pelo Município de Pinhel e que as informações por mim prestadas são verdadeiras.

Data: ____ de _____ de 2024

Assinatura:
