

FICHA DE CANDIDATURA

Ano Lectivo 2019/2020

A PREENCHER PELA SECRETARIA:
____/____/20 Por: _____
TESTE | Dia: ____ af. - ____/____
Hora: ____ : ____

ALUNO: _____

(NOME COMPLETO)

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ **Idade** (a 31/Dez/2019) _____ **Sexo** F M

No ano lectivo 2019/2020, o aluno irá frequentar o _____ **º Ano do Ensino Regular.**

Já possui conhecimentos de música? Não Sim Especifique onde e o que estudou:

Disponibilidade horária do aluno dentro dos seguintes períodos:

2ª a 6ªf. das 10h às 21h: _____

Sábados das 09h às 17h: _____

ENCARREGADO EDUCAÇÃO (assinalar **só** um) MÃE PAI próprio outro

(NOME COMPLETO) (ASSINALANDO "OUTRO", INDICAR TAMBÉM PARENTESCO)

Contactos telefónicos: _____

Contacto E-mail: _____
(PREENCHER EM MAIÚSCULAS)

INTENÇÃO DE FREQUÊNCIA NO ANO LECTIVO 2019/2020 NO CURSO:

• **LIVRE INICIAÇÃO** I.M. +Coro 30' 45' Instrumento _____ 30' 45'

• **OFICIAL** ⁽¹⁾ **BÁSICO** **SECUNDÁRIO** Instrumento _____

• **LIVRE BÁSICO c/APOIO** ⁽¹⁾ Instrumento _____ +Coro

• **LIVRE BÁSICO** ou **SECUNDÁRIO s/apoio** Instrumento _____ +Coro +Cl. Conjunto

• **DISCIPLINAS** Formação Musical: Turma 50' Turma 90' Individual **A. T. Composição**

• **AVULSO** Instrumento _____ 30' 50' **Classe Conjunto** **Coro**

• **LIVRE POP/ROCK/JAZZ** Instrumento _____ 30' 50' em Grupo

⁽¹⁾ A entrada do Aluno em qualquer dos cursos com apoio está dependente do resultado da Prova de Selecção e do número de vagas abertas para o ano lectivo a que se candidata, sendo dada prioridade a Alunos de Cordas, Sopros e Percussão; não preenchendo a vaga a que se candidata, a Direcção Pedagógica proporá a frequência de outro curso, cuja aceitação por parte do Encarregado de Educação não é obrigatória.

Declaro que autorizo a Associação Orquestra Câmara Cascais Oeiras a utilizar os dados aqui fornecidos para fins de candidatura ao Conservatório de Música de Cascais durante o ano lectivo a que diz respeito, findo o qual, sem haver matrícula, estes dados serão destruídos ao abrigo do Regulamento Geral de Protecção de Dados em vigor.

_____ **Data**

_____ **O Encarregado Educação / O Aluno**

A PREENCHER PELA DIRECÇÃO PEDAGÓGICA:

3) Vai inscrever-se nas disciplinas de:

1) Tem de se inscrever até ____ / ____ / 20__

Turma: _____ **Dia da semana:** _____

2) Começará aulas a ____ / ____ / 20__

Instrumento: _____ **Prof.:** _____

Dia da semana: _____ **Hora:** _____