



ASSOCIAÇÃO CULTURAL
DE SURDOS DA AMADORA

Boletim de Inscrição
Curso de
Língua Gestual Portuguesa

MATRICULA

RENOVAÇÃO DE MATRICULA

N.º DE INSCRIÇÃO: _____

Preencher com letra bem legível

Matricula ou renovação de matricula pretendida

Iniciação à LGP

Ano: _____ / _____

Disponibilidade

Indique a sua disponibilidade para participar no curso de L.G.P.

3.^{as} e 5.^{as} Feiras

19h30 - 21h30

(Foto)

Identificação do(a) aluno(a)

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____ Natural da Freguesia d _____

Concelho d _____ Distrito d _____

Data Nascimento ____ / ____ / ____ B.I.: _____ Arquivo de Identificação d _____

Data emissão: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____ N.º Contribuinte: _____

Residente em _____

Localidade: _____ C. Postal: _____

Telef.: _____ Fax: _____ Pager: _____ Telemóvel: _____

Outras informações

Tenho familiar(es) surdo(s) Sim Não

Sou Professor de Surdos Sim Não

Outro Especifique: _____

Teve conhecimento do Curso de L.G.P. através de

Associações de Surdos

Institutos

Familiares

Jornais

Outros: _____

Situação Escolar

Se frequenta algum estabelecimento de ensino:

Estabelecimento: _____

Morada: _____

Localidade: _____ C.Postal: _____

Telef.: _____ Fax: _____ Regime (Diurno/Nocturno): _____

Ano que frequenta _____ Turma: _____ N.º _____ Área: _____

Se não frequenta nenhum estabelecimento de ensino:

Habilitações Literárias que possui: _____ Ano Lectivo: _____

Situação Profissional

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Morada: _____

Localidade: _____ C.Postal: _____

Telef.: _____ Extensão: _____ Fax: _____

Diga de um modo sucinto, as razões do seu interesse pela frequência do Curso e a utilização que pensa dar aos conhecimentos de Língua Gestual adquiridos no mesmo:

Só para quem se inscreve pela 1ª vez no Curso

Observações:

1. As aulas duram 100 minutos.
2. Os formadores podem ser substituídos durante o Curso de LGP.
3. A Direcção do Curso reserva-se o direito de trocar os alunos de turma por razões pedagógicas ou outras e ainda de as juntar sempre que isso se justifique.
4. Os alunos perdem o direito às aulas a que faltarem por doença ou outras razões de força maior.
5. Durante as aulas será somente usada a língua gestual ou mímica.
6. Os pagamentos mensais deverão ser efectuados até ao dia 10 de cada mês a que se referem.
7. Enquanto não comunicar à secretaria a interrupção do Curso que frequenta, terá de efectuar o pagamento das mensalidades, mesmo que não compareça às aulas.
8. Se o aluno der mais de 6 faltas sem justificação por escrito e não avisar a secretaria é automaticamente excluído do Curso.

O/A aluno/a (ou encarregado/a de Educação quando menor de 18 anos), declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as afirmações constantes deste boletim

Data ____/____/____

(assinatura)