



# Manitoba

## Manipóvia Formação Profissional e Línguas, Lda

Póvoa do Varzim – Praceta Orfeão Poveiro – Tel. 252683014 Vila do Conde – Centro M. Juventude – Tel. 252644087  
url:/ [www.manipovoa.pt](http://www.manipovoa.pt) url:/ [www.manitoba.com.pt](http://www.manitoba.com.pt) E-mail – [secretaria@manipovoa.pt](mailto:secretaria@manipovoa.pt)

FORMAÇÃO  
PROFISSIONAL  
E LÍNGUAS

**Ano Lectivo:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Póvoa de Varzim
- Vila do Conde
- Matrícula (1ª vez)
- Renovação de Matrícula
- Teste de Admissão

- Curso Intensivo Inglês Nível/Prof.: \_\_\_\_\_
- Curso Intensivo Espanhol Nível/Prof.: \_\_\_\_\_
- Curso Extensivo Inglês Nível/Prof.: \_\_\_\_\_
- Curso Extensivo Espanhol Nível/Prof.: \_\_\_\_\_
- Outro: \_\_\_\_\_ Nível/Prof.: \_\_\_\_\_

### Identificação do aluno

Nome (completo) : \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ BI/Cédula nº: \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_

### Encarregado de educação

Preencher no caso do aluno ser menor de idade

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Morada (se diferente da mãe ou pai): \_\_\_\_\_

### Contactos

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel próprio: \_\_\_\_\_

Telemóvel Enc. Educação: \_\_\_\_\_

E-mail próprio: \_\_\_\_\_

E-mail do Enc. Educação: \_\_\_\_\_

### Ensino Oficial

Escola que frequenta ou vai frequentar no ano lectivo \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Tem outras actividades ? \_\_\_\_\_

Quais? \_\_\_\_\_

### Disponibilidade de Horário

\_\_\_\_\_

Data inscrição: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

### Modalidade de pagamento (curso extensivo)

#### Desconto

- Irmãos
- Cartão Jovem
- CMPV/VC

Nome do Irmão: \_\_\_\_\_

Nº Cartão Jovem: \_\_\_\_\_

Validade do Cartão: \_\_\_\_\_

#### Modalidade de Pagamento

- Mensal
- Trimestral
- Anual

#### Contrôlo de Pagamento

- | Trimestral                       | Mensal   | Anual                    |
|----------------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º Trim | <input type="checkbox"/> Out <input type="checkbox"/> Mar  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2º Trim | <input type="checkbox"/> Nov <input type="checkbox"/> Abr  |                          |
| <input type="checkbox"/> 3º Trim | <input type="checkbox"/> Dez <input type="checkbox"/> Maio |                          |
|                                  | <input type="checkbox"/> Jan <input type="checkbox"/> Jun  |                          |
|                                  | <input type="checkbox"/> Fev                               |                          |