

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PARA A INTEGRAÇÃO DE CANDIDATOS COM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

1 Informação referente à ação de formação

Saída profissional:

[designação completa da ação, conforme consta do respetivo plano curricular/nível de qualificação do QNQ]

Data de início da ação de formação:

Local de realização da ação de formação:

2 Identificação do menor

Nome [completo]:

N.º de documento de identificação¹:

Data de validade:

Data de nascimento:

3 Identificação do encarregado de educação

Nome [completo]:

N.º de documento de identificação¹:

Data de validade:

Telf./Telemóvel:

E-mail:

Autorizo o meu educando com menos de 18 anos de idade a frequentar a ação de formação acima identificada.

O Encarregado de Educação:

Data:

(Assinatura)

¹ O número a indicar corresponde a um dos seguintes documentos de identificação válidos: Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, passaporte ou autorização de residência.