

## Declaração de Saída do Programa de Atividades

<b>Nome Participante</b>	
<b>Curso</b>	
<b>Telemóvel</b>	
<b>Inscrito na</b>	1ª semana 2 de julho a 07 de julho 2ª semana 9 de julho a 14 de julho 3ª semana 16 de julho a 21 de julho 4ª semana 23 de julho a 28 de julho Escola Ciências, saúde e vida Escola Matemática Escola Física Escola de Química

Saída	Motivo
<b>Final do Programa</b> (sozinho/outro acompanhante)	
<b>Nome</b> (quem leva o participante)	
<b>Telemóvel</b>	
<b>Documento de identificação</b>	Cartão único Bilhete de identidade Outro n° _____

Saída	Motivo
<b>Temporária</b> (ver regulamento)	
<b>Nome</b> (quem leva o participante)	
<b>Telemóvel</b>	
<b>Documento de identificação</b>	Cartão único Bilhete de identidade Outro n° _____

Eu, \_\_\_\_\_, portador do C.C/B.I n° \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pelo arquivo \_\_\_\_\_, declaro que é da minha inteira responsabilidade a saída do participante.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável de Educação

**Rute Oliveira**

Tlm: 91 299 72 58 | 91 985 35 53

E-mail: [pontesdeapoio@gmail.com](mailto:pontesdeapoio@gmail.com) | Web site: [pontesdeapoio.com](http://pontesdeapoio.com)