

O meu nome é _____ e sou candidato/a à
eleição do Jovem Autarca do Município de Melgaço.

A minha data de nascimento é ____ / ____ / ____ Número de Identificação Civil _____

Validade ____ / ____ / ____ Resido no Concelho de Melgaço

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Frequento o ____ ano no Agrupamento de Escolas de Melgaço Turma ____

Nº de telemóvel _____ Email (escrever de forma legível) _____

Comprometo-me a:

- ✦ Iniciar e terminar o processo de candidatura, cumprindo as normas apresentadas.
- ✦ Participar em todas as reuniões de equipa e nos diferentes momentos, eventos, convites e iniciativas que venham a surgir no âmbito deste programa, sempre em função da pertinência e da minha disponibilidade.
- ✦ Responder a todas as tentativas de comunicação por parte dos serviços do Município de Melgaço.
- ✦ Cumprir com as regras de transporte (quanto necessário) disponibilizado pelo Município de Melgaço.

Tenho conhecimento que:

- ✦ O incumprimento injustificado dos tópicos descritos anteriormente, poderá ser entendido pela equipa coordenadora como minha desistência.

Declaro que a informação constante neste formulário é verdadeira e que preencho todas as condições para ser o/a Jovem Autarca do Município de Melgaço..

Data _____

Assinatura _____

RESERVADO AO AGRUPAMENTO

Confirmando que o/a candidato/a _____ está matriculado/a neste Agrupamento de Escolas de Melgaço e se encontra a frequentar o _____ ano de escolaridade.

Confirmando ainda que estou informado/a que este/a aluno/a irá desenvolver atividades relacionadas com a eleição do Jovem Autarca de Melgaço – Edição 2022/2024 durante o período letivo, com o devido conhecimento desta direção.

Data _____

A direção
