



AULAS DE PORTUGUÊS PARA MIGRANTES (2026/2027)

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
Nome _____	Data de nascimento ____ / ____ / ____
Sexo _____	País de origem _____
Data de chegada a Portugal ____ / ____ / ____	
Tipo de documento de identificação _____	
Nº de identificação _____	
Morada _____	
Código postal ____ - ____ - ____	
Telefone _____	Telemóvel _____
Correio eletrónico _____	
Grau académico / escolaridade: _____	
Profissão que exerceu no país de origem: _____	
Profissão que exerce em Portugal: _____	
Nível de conhecimento da língua portuguesa: ☐ Nenhum ☐ Pouco ☐ Algum	
Já frequentou aulas de português? ☐ Sim ☐ Não	

PRETENSÃO					
Pretendo inscrever-me em (assinalar a turma pretendida):					
Nível	Turma	Local	Dia da semana	Horário	Inscrição
A1 Iniciação	A	Centro Cultural de Viana do Castelo (Sala de Formação) Praça Marques Júnior 4900-344 Viana do Castelo	4ª feira	10h00-12h00	☐
	B	Escola Secundária de Santa Maria Maior (Sala 2.28) Rua Manuel Fiúza Júnior 4901-872 Viana do Castelo	4ª feira	17h30-19h30	☐
A2 Intermédio	C	Escola Secundária de Santa Maria Maior (Sala 2.28) Rua Manuel Fiúza Júnior 4901-872 Viana do Castelo	5ª feira	14h30-16h30	☐
B1 Avançado	D	Escola Secundária de Santa Maria Maior (Sala 2.28) Rua Manuel Fiúza Júnior 4901-872 Viana do Castelo	2ª feira	14h00-16h00	☐
	E	Escola Secundária de Santa Maria Maior (Sala 2.28) Rua Manuel Fiúza Júnior 4901-872 Viana do Castelo	3ª feira	14h30-16h30	☐

- ☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município de Viana do Castelo no âmbito das atividades dinamizadas para migrantes.
- ☐ Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente formulário correspondem à verdade e à realidade.

DATA E ASSINATURA
Pede deferimento, Viana do Castelo, ____/____/____, O Requerente,

ELEMENTOS A ACOMPANHAR O PEDIDO
Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento
☐ Fotocópia de documento de identificação