Programa de Desenvolvimento e Aperfeiçoamento Contínuo
para os Anos de 2023 a 2026
Cursos de Educação Contínua Locais
Boletim de inscrição para uso exclusivo dos beneficiários menores de idade

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Nome da instituição local | | | | |
| 2. Código do curso | | | | |
| 3. Nome do curso | | | | |
| 4. Nome | Chinês | | 5. Data de Nascimento | / / <br> Ano Mês Dia |
| | Língua estrangeira ou sua romanização | | | |
| 6. Número do Bilhete de Identidade de Residente de Macau | | | 7. Sexo | ☐ M ☐ F |
| 8. Correio electrónico | | | 9. Número de telemóvel | |
| 10. Pagamento efectivo das despesas (Patacas) | Propina_____ Outras despesas_____ | | | |

**Observações para os Beneficiários**

1. Tomei conhecimento de que devo estar munido do meu BIRM válido, quando proceder à inscrição, pois, se não o fizer, a mesma não será considerada válida;
2. Tomei conhecimento de que devo dirigir-me, pessoalmente, à instituição, para efectuar a leitura do meu BIRM para me inscrever em cursos ou exames apresentados pelas instituições e aprovados no âmbito do financiamento;
3. Concordo com a dedução, da minha conta de aperfeiçoamento individual, da quantia e caução necessárias, e declaro que tomei conhecimento de que, se a quantia restante na conta não for suficiente, devo pagar a diferença, pessoalmente, na instituição onde efectuei a inscrição;
4. Por ser menor de idade, tomei conhecimento de que só posso inscrever-me nos cursos ou exames, após obter o consentimento dos meus pais / do meu encarregado de educação e os mesmos terem assinado o presente Boletim;
5. Concordo em cumprir os dispostos relativos ao Programa de Desenvolvimento e Aperfeiçoamento Contínuo para os Anos de 2023 a 2026, e declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e que assumo a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela falsidade das informações aqui contidas;
6. Tomei conhecimento de que todos os campos do presente Boletim devem ser preenchidos de forma fidedigna e completa, e de que, para confirmação, devo proceder à sua assinatura conforme o meu BIRM.

Data: _____/_____/_____ _____ _____
Ano Mês Dia Assinatura do beneficiário Assinatura dos pais / encarregado de educação
Deve ser assinado conforme o documento de identificação

**Observações para as Instituições Locais**

1. Na inscrição, deve confirmar a identidade do beneficiário e o curso ou exame em que o mesmo pretende participar, efectuando a sua inscrição através da leitura do Bilhete de Identidade de Residente de Macau e após a aceitação, do beneficiário, de proceder ao pagamento exigido através da sua conta de aperfeiçoamento individual.
2. Devido à sua menoridade, o beneficiário só poderá inscrever-se no curso ou exame abrangido pelo financiamento e apresentado pela instituição após a instituição ter recebido o presente Boletim, completamente preenchido, bem como assinado e confirmado pelos pais / pelo encarregado de educação do beneficiário.
3. Este Boletim só poderá ser utilizado para inscrição num curso ou exame abrangido pelo financiamento e apresentado pela instituição; se o beneficiário pretender inscrever-se em mais do que um curso ou exame, deve preencher um Boletim para cada um deles.
4. As instituições locais devem tratar, adequadamente, os dados pessoais dos beneficiários recolhidos através deste Boletim, de acordo com o disposto na Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais).