

A PREENCHER PELO IPOR | 由東方葡萄牙學會填寫

Oficina “Começar em Português”:

N.º de inscrição: _____ Ano: 20 ____

Oficina “Continuar em Português”:

Tipo de aluno:

Oficina “Avançar em Português”:

Novo aluno

Prosseguimento de estudos

Assinatura do responsável: _____ Data: ____/____/____

1. Identificação do aluno | 學生個人資料

Nome completo|全名: _____ N.º BIR/Passaporte|身份證/護照號碼: _____

Data de nascimento|出生日期: ____/____/____ (DD/MM/YYYY) Idade|年齡: ____ Sexo|性別: F M

Naturalidade|出生地: RAEM|澳門

Nacionalidade|國籍: Portuguesa|葡萄牙

R. P. da China|中國大陸

Chinesa|中國

Hong Kong|香港

Outra|其他 _____

Outra|其他 _____

2. Encarregado de educação | 監護人資料

Nome completo|全名: _____

Morada|葡文住址: _____

Telefone|電話: Trabalho|公司: _____ Telemóvel|手機: _____ E-mail|電郵: _____

Grau de parentesco|與學生關係: Pai|父親 Mãe|母親 Outro|其它: _____

3. Perfil do aluno | 學生資料

3.1 Conhecimentos anteriores de Língua Portuguesa | 葡萄牙語證書:

Se já frequentou um curso de Língua Portuguesa, indique-o | 如已完成任何葡語課程, 請指出

A. Noutras instituições | 在其他機構所報讀的課程信息:

Ano 年度	Nome do curso 課程名稱	Nível linguístico 語言程度	Instituição 地點

B. No IPOR | 東方葡萄牙學會

Ano 年度	Nível 語言程度	Turma 班級	Período Letivo 階段	Horário 上課時間	Classificação 成績

3.2 Língua materna | 母語:

Cantonense|廣東話 Mandarin|普通話 Inglês|英語 Outra(s)|其它: _____

3.3 Língua do dia a dia (se for diferente da língua materna) | 第一語言 (如果與母語不同):

Cantonense|廣東話 Mandarin|普通話 Inglês|英語 Outra(s)|其它: _____

3.4 Outras línguas|其他語言:

_____ (Nível|水平 _____) _____ (Nível|水平 _____)
 _____ (Nível|水平 _____) _____ (Nível|水平 _____)

3.5 Contacto com a língua portuguesa | 學生接觸葡語時數

	Horas por dia 每日幾小時			Vezes por semana 每星期幾次		
	1/小時	2/小時	+3/小時	1/小時	2/小時	+3/小時
Em casa 在家						
Na escola 在學校						

4. Nível e horário em que se inscreve (indique com X a sua opção) | 預報讀之等級 (請在您的選擇後面標記X):

Oficina - Começar em Português 工作坊-葡語班入門班	Oficina - Continuar em Português 工作坊-葡語進階班	Oficina - Avançar em Português 工作坊 - 葡語高級班
<p>Horário 時間表</p> <p>A) 2ª e 4ª 週一和週三 (6-7 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p> <p>B) 3ª e 5ª 週二和週四 (8-10 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p> <p>C) 2ª e 4ª 週一和週三 (11-15 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p>	<p>Horário 時間表</p> <p>A) 3ª e 5ª 週二和週四 (8-10 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p> <p>B) 3ª e 5ª 週二和週四 (11-15 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p>	<p>Horário 時間表</p> <p>A) 4ª e 6ª 週三和週五 (8-10 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p> <p>B) 4ª e 6ª 週三和週五 (11-15 anos) <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00</p>

Assinatura encarregado de educação|監護人簽名: _____

Data|日期: ____/____/____