

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:

☐ Novo aluno

☐ Prosseguimento de estudos

Oficina “Avançar em Português”: ☐

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			Vezez 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
Horário 時間表 A) 2ª e 4ª 週一和週三 (6-7 anos) ☐ 17:00 - 18:00 B) 3ª e 5ª 週二和週四 (8-10 anos) ☐ 17:00 - 18:00 C) 2ª e 4ª 週一和週三 (11-15 anos) ☐ 17:00 - 18:00	Horário 時間表 A) 3ª e 5ª 週二和週四 (8-10 anos) ☐ 17:00 - 18:00 B) 3ª e 5ª 週二和週四 (11-15 anos) ☐ 17:00 - 18:00	Horário 時間表 A) 4ª e 6ª 週三和週五 (8-10 anos) ☐ 17:00 - 18:00 B) 4ª e 6ª 週三和週五 (11-15 anos) ☐ 17:00 - 18:00

5. Autorização para captação de som e imagem | 授權影像及聲音:

Eu, _____ (nome), titular do documento de identificação _____ (tipo) com o número _____, concedo autorização ao IPOR para captar e utilizar em material promocional da instituição, incluído publicações nas redes sociais, a imagem e som do meu educando, _____ (nome), titular do documento de identificação _____ (tipo) com o número _____.

☐ Autorizo ☐ Não autorizo

本人, _____ (監護人姓名), 身份證明文件 _____ (類型) 的持有人, 編號為 _____, 同意東方葡萄牙學會對學生進行拍攝, 並可於推廣材料中使用, 包括授權社交媒體上的出版、影像及聲音, _____ (學生姓名), 身份證明文件 _____ (類型) 的持有人, 編號為 _____。

☐ 同意 ☐ 不同意

Assinatura encarregado de educação|監護人簽名: _____

Data|日期: ____/____/____