

A PREENCHER PELO IPOR | 由東方葡萄牙學會填寫

Nível: _____ Turma: _____ Ano: 20 ____

Tipo de aluno: Novo aluno Prosseguimento de estudos **Aluno:** IPOR SAFP PDAC

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

1. Informação do candidato | 身份資料

Nome completo|全名: _____ N° BIR/Passaporte|身份證 / 護照: _____

Morada em português|住址: _____

Telemóvel|手機: _____ E-mail|電郵: _____

Telemóvel do encarregado de educação|手機監護人: _____

E-mail do encarregado de educação|電郵監護人: _____

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

Profissão|職業: Estudante | 學生 Funcionário público | 公務員 Outro _____

Instituição|地點: _____
Instituição|地點: _____
Instituição|地點: _____

Naturalidade|出生地: RAEM|澳門 R. P. da China|中國大陸 Hong Kong|香港 Outra| 其他 _____

Nacionalidade|國籍: Portuguesa|葡萄牙 Chinesa|中國 Outra|其他 _____

2. Habilitações académicas | 學歷

Ensino Primário|小學 Ensino Secundário|中學 Ensino Superior|高等教育

3. Línguas faladas | 語言

Língua materna|母語:

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

Língua primária (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: _____

Outras línguas|其他語言:

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

4. 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. Outras 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

5. 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) e horário pretendido (indique a ordem de preferência, escrevendo 1 e 2) | 上課時間(以1和2為序, 標記出最適合您的選擇):

Iniciação 初級		Intermédio 中級		Avançado 高級
A1.1 (Acesso) <input type="checkbox"/>	A2.1 (Iniciação) <input type="checkbox"/>	B1.1 (Elementar) <input type="checkbox"/>	B2.1 (Intermédio) <input type="checkbox"/>	C1.1 (Avançado) <input type="checkbox"/>
Horário Desejado 原上課時間	Horário Desejado 原上課時間	Horário Desejado 原上課時間	Horário Desejado 原上課時間	Horário Desejado 原上課時間
2º, 4º e 6º 星期一、三和五	2º, 4º e 6º 星期一、三和五	3º e 5º 星期二和四	3º e 5º 星期二和四	3º e 5º 星期二和四
<input type="checkbox"/> 13:15 - 14:45 <input type="checkbox"/> 18:15 - 19:45 <input type="checkbox"/> 20:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 13:15 - 14:45	<input type="checkbox"/> 18:15 - 20:15 <input type="checkbox"/> 19:15 - 21:15	19:15 - 21:15	<input type="checkbox"/> 19:15 - 21:15
	3º e 5º 星期二和四			
	<input type="checkbox"/> 18:15 - 20:15 <input type="checkbox"/> 20:30 - 22:30			

Declaro que tomei conhecimento das condições de funcionamento do curso, nomeadamente que:

我聲明已瞭解課程設置之條件:

1. A mudança de turma só pode ser requerida nos 4 primeiros dias úteis do início do nível. 課程更改只可在開學首四天內提出申請。

2. O horário escolhido é válido para todo o ano de duração do nível. 所選上課時間為期一年。

3. A propina tem o valor de | 每年學費金額為: _____

4. O nível tem início a | 課程開始於 _____, e termina a | 結束於 _____

5. O regulamento está disponível em:

http://ipor.mo/wp-content/uploads/2023/06/regulamento_curso_geral_ipor_2023.pdf

課程規章可參見:

http://ipor.mo/wp-content/uploads/2023/06/CHregulamento_curso_geral_ipor_2023.pdf

Assinatura do aluno | 學生簽名: _____

Encarregado de educação | 監護人: _____

Data | 日期: ____/____/____