



**ESCOLA NACIONAL DE EQUITAÇÃO**  
**FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO**

DATA: \_\_\_/\_\_\_/200\_\_

SÓCIO Nº \_\_\_\_\_

NOME : \_\_\_\_\_

B.I. OU C.C nº \_\_\_\_\_ DATA NASCIM : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

C. POSTAL : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_ TLM: \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

FEDERADO Nº \_\_\_\_\_ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:  – Escolaridade Obrigatória  
(Anexar documentos comprovativos)  
 – 12º Ano     – Licenciatura     – Mestrado     - Doutoramento

CENTRO HIPICO QUE FREQUENTA: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**CURRÍCULO DESPORTIVO:** (Na frente de cada Disciplina escreva as Categorias que constam do seu curriculum.)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> -Equitaç.Geral _____ | <input type="checkbox"/> -Raides _____         |
| <input type="checkbox"/> -Ensino _____        | <input type="checkbox"/> -Eq.Trab. _____       |
| <input type="checkbox"/> -Saltos _____        | <input type="checkbox"/> -Tur.Equ. _____       |
| <input type="checkbox"/> -CCE _____           | <input type="checkbox"/> -TREC _____           |
| <input type="checkbox"/> -Atrelagem _____     | <input type="checkbox"/> -Eq.Terap. _____      |
| <input type="checkbox"/> -TREC Atrel _____    | <input type="checkbox"/> -Ens.Adapt. _____     |
| <input type="checkbox"/> -H.Ball _____        | <input type="checkbox"/> - Eq.Trad.Port. _____ |

Assinale com um x se autorizar:

Autorizo a utilização dos dados recolhidos nesta Ficha de Inscrição para efeitos de acções de formação a realizar pela ENE ou para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação

A ENE, garante a confidencialidade dos dados fornecidos, que serão utilizados exclusivamente na organização e divulgação das acções de formação, estando disponível para corrigir ou cancelar os dados fornecidos.

**ADITAMENTO AO CURRÍCULO DESPORTIVO**

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do candidato:

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## CANDIDATURA A UMA ACÇÃO DE FORMAÇÃO

**A PREENCHER PELO PROFESSOR DE EQUITAÇÃO PROPONENTE** (mínimo Monitor de Equitação)

Confirmo que o candidato acima referido, está em condições de se inscrever no curso de:

- Ajudante de Monitor de Equitação
- Monitor de equitação
- Instrutor de Equitação
- Mestre de Equitação
- Docente de Equitação Terapêutica
- Auxiliar de Equitação Terapêutica
- Docente de Equitação de Plena Natureza
- Treinador de \_\_\_\_\_
- Candidato a Juiz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (riscar o candidato se não se aplicar)
- Candidato a Comissário \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (riscar o candidato se não se aplicar)
- Candidato a Director de Pista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (riscar o candidato se não se aplicar)

\_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa)

**NOME DO PROPONENTE:** \_\_\_\_\_ **CATEGORIA:** \_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

**DATA,** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### MOTIVAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DESTA ACÇÃO DE FORMAÇÃO

Assinale porque motivo pretende inscrever-se neste curso, assinalando  a(s) resposta(s) mais adequada(s)

Por ser de **interesse** pessoal

Por ser **útil** no seu desempenho profissional

Por ser **indispensável** para o seu desempenho profissional

Por razões de **progressão** profissional

**Por outras razões** (indique quais) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### EXPECTATIVAS RELATIVAS A ESTA ACÇÃO DE FORMAÇÃO

**O que espera vir a aprender com a acção de formação em que se inscreveu?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_