



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

DECLARAÇÃO

Trabalhador por conta de outrem

Nome da Entidade

Elementos da Entidade¹

Telefone: _____ e-mail: _____

Localidade _____

Para efeitos de inscrição do/a educando/a _____

_____ *nas Atividades de Animação e Apoio à*

Família promovidas pela Câmara Municipal da Lousã, declara-se que o/a

trabalhador/a _____, tem o

seguinte horário de trabalho:

Manhã: das _____ : _____ às _____ : _____ **Tarde:** das _____ : _____ às _____ : _____

Por nos ter sido solicitado, emitiu-se a presente declaração devidamente datada e

assinada.

(Localidade) _____, (data) _____ / _____ / _____

Assinatura²: _____

EDU – 056.000

¹ De preenchimento facultativo. Apenas para eventuais necessidades de pedidos de esclarecimento.

² Colocar carimbo ou selo branco da Entidade sobre a assinatura.