



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

Acampamento para experimentar a vida militar para estudantes do ensino superior de Macau
Boletim de Inscrição

Declaração de recolha de dados pessoais

De acordo com as respectivas normas da “Lei da Protecção de Dados Pessoais”, da Lei n.º 8/2005 :

1. Os dados pessoais preenchidos, no presente formulário de requerimento, serão apenas utilizados para as finalidades relacionadas directamente com o requerimento.
2. Nas situações da correspondência das finalidades do requerimento ou do cumprimento de obrigação legal, os dados referidos acima podem ser transferidos para outro organismo ou entidades competentes.
3. O requerente tem direito a requerer, nos termos da lei, a consulta, a rectificação, o apagamento ou o bloqueio dos seus dados pessoais arquivados no GAES.
4. A recolha de dados pessoais, feita pelo GAES, está conforme as normas da “Lei da Protecção de Dados Pessoais”, Lei n.º 8/2005.

Tomei conhecimento e aceito os conteúdos da “Declaração de Recolha de Dados Pessoais” e a utilização dos dados pessoais recolhidos no requerimento de “Acampamento para experimentar a vida militar para estudantes do ensino superior de Macau”.

Tomei conhecimento do Regulamento e das Regras a Observar na Inscrição da respectiva Actividade, e aceito toda a organização em causa, fazendo, assim, a inscrição.

I. **Alguma actividade organizada por este Gabinete que já participou (preencher três no máximo)**

Não Sim

1. Nome da actividade : _____ Ano : _____

2. Nome da actividade : _____ Ano : _____

3. Nome da actividade : _____ Ano : _____

II. **Dados pessoais**

Nome em chinês (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Nome estrangeiro (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Sexo: Masculino Feminino

Endereço: _____

Tel. casa: _____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

Telemóvel: Macau - _____

Exterior - _____(Código nacional /regional)+ _____

E-mail: _____

Nome da pessoa para contacto de emergência: _____

Relação com a pessoa do contacto de emergência: _____

Telemóvel da pessoa do contacto de emergência: _____

E-mail da pessoa do contacto de emergência : _____

Tipo do BIRM: Permanente Não permanente

N.º do BIRM: _____(Só precisa de inserir os dados numéricos, como no exemplo,
1234567(8), basta inserir 12345678.)

Data de validade do BIRM: _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Localização da instituição do ensino superior que frequenta:

Macau Interior da China Outros _____

Nome da instituição do ensino superior que frequenta : _____

Nome da área de especialização que frequenta: _____

Número do cartão de estudante: _____

O ano que frequenta no ano lectivo de 2017/2018:

1.º ano do curso de licenciatura 2.º ano do curso de licenciatura

3.º ano do curso de licenciatura 4.º ano do curso de licenciatura

Outro _____

Ano estimado para a conclusão do curso: _____

Média geral das notas (*GPA*), desde o 1.º ano até ao último semestre: _____ (Introduza segundo o padrão com 4 pontos no máximo; a nota média, que não se adapta a este padrão, deve ser, proporcionalmente, calculada)



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

III. Currículo

A. Participação social e experiências de prática:

1. Funções a desempenhar na associação (preencher três no máximo)

1) Nome da associação: _____

Cargo: _____

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início: _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo: _____ Dia _____ Mês _____ Ano

2) Nome da associação: _____

Cargo : _____

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

3) Nome da associação: _____

Cargo : _____

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

2. Trabalhos voluntários (preencher três no máximo)

1) Entidade realizadora : _____

Programa: _____

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

2) Entidade realizadora : _____

Programa: _____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

3) Entidade realizadora : _____

Programa: _____

Sector a que pertence (se tiver): _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

B. Formação profissional/Especialidades

1. Formação profissional extra-escolar (preencher três no máximo):

1) Nome do curso : _____

Entidade realizadora : _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Nível (se tiver): _____

2) Nome do curso : _____

Entidade realizadora : _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Nível (se tiver): _____

3) Nome do curso : _____

Entidade realizadora : _____

Data de início : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Data de termo : _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Nível (se tiver): _____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

2. Especialidades, como desporto ou artes (preencher três no máximo):

1) Ítens : _____

Nível (se tiver): _____

2) Ítens : _____

Nível (se tiver): _____

3) Ítens : _____

Nível (se tiver): _____

3. Prémios obtidos (preencher três no máximo):

1) Nome da competição : _____

Entidade realizadora : _____

Ano de realização : _____

Prémios: _____

2) Nome da competição : _____

Entidade realizadora : _____

Ano de realização : _____

Prémios: _____

3) Nome da competição : _____

Entidade realizadora : _____

Ano de realização : _____

Prémios: _____

4. Interesses e passatempos (preencher três no máximo):

1) Ítens : _____ 2) Ítens : _____ 3) Ítens : _____

5. Carta de recomendação

1) Nome da pessoa que recomenda : _____

Entidade em que trabalha : _____

Funções que desempenha : _____

Data da emissão: _____ Mês _____ Ano



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

IV. Outro

Onde teve conhecimento desta actividade? (pode escolher várias)

<input type="checkbox"/> Centro dos Estudantes do Ensino Superior	<input type="checkbox"/> Jornais	<input type="checkbox"/> Rádio	<input type="checkbox"/> Cartazes	<input type="checkbox"/> Publicidades nos autocarros	<input type="checkbox"/> Apps
<input type="checkbox"/> Página electrónica do GAES	<input type="checkbox"/> Blog para os Estudantes de Ensino Superior de Macau	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Wechat	<input type="checkbox"/> YouTube	<input type="checkbox"/> Google
<input type="checkbox"/> Recomendação: <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> irmãos e irmãs <input type="checkbox"/> colegas da escola <input type="checkbox"/> amigos <input type="checkbox"/> Escola					
<input type="checkbox"/> Outro (Especifique):					

Se necessário, os estudantes podem encarregar o seu mandatário de apresentar o boletim de inscrição e os elementos relacionados, pelo que, devem preencher os dados pessoais dos mandatários:

Nome dos mandatários	Tipo de identificação	Número do documento de identificação
	<input type="checkbox"/> BIR	
	<input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Salvo-conduto para deslocação a Hong Kong e Macau (é aplicável a não-residente da RAEM)	

Obs.: É favor notificar **o seu representante (mandatário) para apresentar, na altura, o bilhete de identidade, acima mencionado, para efeitos de verificação.**

Consulta:

E-mail: studentblog@gaes.gov.mo (Nota : É favor indicar “Consulta para o ‘Acampamento para experimentar a vida militar para estudantes do ensino superior de Macau” , no assunto do *e-mail*.)

Telefone: (853) 2834 5403

Fax: (853) 2832 2340

Declaro que, as informações acima são verdadeiras e correctas, assim, se for apresentada qualquer falsa declaração, tenho de assumir todas as responsabilidades legais.

Assinatura do requerente: _____

Data da apresentação do pedido: _____ Dia _____ Mês _____ Ano



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

Para o preenchimento pelos trabalhadores do GAES

Entrega de documentos

- O próprio estudante participante / Mandatário
- Boletim de Inscrição
- Fotocópia do Bilhete de Identidade de Residente de Macau (dos dois lados)
- Fotocópia do Cartão de Estudante (dos dois lados)
- Fotocópias dos certificados das notas obtidas no ano lectivo 2017/2018 e nos anos lectivos anteriores
- Carta de recomendação (se tiver)

Trabalhador, responsável pela recepção dos documentos: _____

Recepção de documentos: _____ Dia _____ Mês _____ Ano