dance spot
CONSERVATÓRIO DE DANÇA

Curso Básico de Dança 2021 / 2022
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROVA DE SELEÇÃO
Candidatura ao Ensino Articulado

Candidato/a n.º ____ Data da Audição ____ (ano de escolaridade)

**Campo de preenchimento obrigatório*

ALUNO/A*

Nome: ____ Idade: ____

Naturalidade/Freguesia: ____ Concelho: ____

Características fisionómicas: Altura: ____ Peso: ____

ESCOLA DO ENSINO REGULAR ONDE SE INSCREVE*

Escola: ____ Ano: ____

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO*

Encarregado de educação: ____

Cartão de Cidadão/BI: NIC: ____ - ____ Validade: ____ NIF: ____

Telemóvel EE: ____ Outro: ____ E-mail EE: ____

Morada: ____

____ Localidade: ____ Código Postal ____ - ____

QUESTIONÁRIO SOBRE O/A CANDIDATO/A*

1. Já possui conhecimentos prévios de dança? ☐ SIM ☐ NÃO *(se respondeu NÃO passe à questão 3).*
   1.1 Qual a sua experiência em dança? ____
   ____
   ____
   ____
   1.2 Qual a escola de dança que frequentou? ____
2. Qual a frequência com que pratica a dança? ____
3. Tem por hábito assistir a espetáculos de dança? ☐ SIM ☐ NÃO *(se respondeu NÃO passe à questão 4)*.
   3.1 Com que frequência? ☐ Frequentemente ☐ Ocasionalmente Raramente ☐ Nunca
4. Qual a apreciação que faz da dança clássica? ☐ Aprecio muito ☐ É-me indiferente ☐ Não gosto/não conheço

NOTA

A abertura de turma para o ensino articulado está condicionada a um número mínimo de matrículas dos candidatos aprovados nas provas de seleção/audição.

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO*

Autorizo o/a meu/minha educando/a a realizar a prova de seleção na Dance Spot - Conservatório de Dança

Lisboa, de de

_____
(conforme assinatura do CC/BI)

SECRETARIA	**RESULTADO DA AUDIÇÃO** (reservado à Dance Spot – Conservatório de Dança)	
	☐ **Aprovado** ☐ **Não aprovado**	**Obs.**_____
____/____/_____	_____ (professor/es)	_____ _____

dance spot CONSERVATÓRIO DE DANÇA
REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO
geral@dancespot.pt
direcaopedagogica@dancespot.pt
direcao@dancespot.pt
www.dancespot.pt
Rua Marquês de Fronteira 76 A 1070 – 299 Lisboa
215 851 042 | 913 743 230