



INSTITUTO PORTUGUÊS DO ORIENTE

BOLETIM DE INSCRIÇÃO _ ENROLMENT FORM

A PREENCHER PELO IPOR_ to be filled by IPOR

Módulo: _____ Turma: _____ N.º de inscrição: _____

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

ANO LECTIVO _ SCHOOL YEAR 20__ / ____

1º semestre_ 1st semester

2º semestre_ 2nd semester

1. CURSO EM QUE SE INSCREVE _ ENROLMENT COURSE

Curso de Língua Portuguesa_ Portuguese Language Course

Módulo em que se inscreve_ enrolment module:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Curso de Aperfeiçoamento de Língua Portuguesa_ Portuguese Language Upgrade Course

2. HORÁRIO (indique a ordem de preferência, escrevendo 1 e 2)

TIMETABLE (specify the order of preference by pointing 1st and 2nd)

a. **Segunda-feira_ monday – Quarta-feira_ wednesday – Sexta-feira_ friday:**

13:15 – 14:45

18:00 – 19:30

19:30 – 21:00

b. **Terça-feira_ tuesday – Quinta-feira_ thursday:**

18:00 – 20:15

20:15 – 22:30

IDENTIFICAÇÃO _ IDENTIFICATION

Nome completo_ full name _____

Data de nascimento_ date of birth ____ / ____ / ____

Sexo_ gender M F

Naturalidade_*place of birth* **Macau_Macao** **Hong Kong**
R.P. da China_People's Republic of China Outra_*other* _____

Nacionalidade_*nationality* **Portuguesa_portuguese** **Chinesa_chinese**
Outra_*other* _____

Morada_*adress* _____

Telefone_*phone number* **casa_home** _____ **trabalho_work** _____
telemóvel_mobile phone _____

E-mail _____

Profissão_*job* _____

HABILITAÇÕES/GRAU ACADÉMICO_QUALIFICATIONS/ ACADEMIC DEGREES

Ensino Primário_primary school **Ensino Secundário_high school**
Ensino Superior_college degree

LÍNGUAS FALADAS_SPOKEN LANGUAGES

Cantonense_cantonese **Mandarim_mandarin**
Inglês_english **Outra_other** _____

CONHECIMENTO DA LÍNGUA PORTUGUESA_PORTUGUESE LANGUAGE KNOWLEDGE

Se já frequentou um curso de Língua Portuguesa, indique-o_point prior attendances to portuguese language courses

- **CDL**

Nível Linguístico_linguistic level:

I II III IV V
Ano_year _____

- **IPOR**

Módulo_module:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ano_year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Outro_other** _____ **Ano_year** _____

A frequência do Curso indicado perfaz um total de (aproximadamente) _____ horas
_total estimated hours attended on prior courses: _____ hours

Assinatura do aluno_student's signature _____

Data_date ____/____/____