



Federação das Bandas Filarmónicas do Distrito de Portalegre

## PROFESSOR/MONITOR DE ESCOLA DE MÚSICA

### INSCRIÇÃO

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

FORMAÇÃO MUSICAL

INSTRUMENTO (S): \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

TELEFONE / TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS: \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES MUSICAIS: \_\_\_\_\_

EXPERIÊNCIA MUSICAL E EXPERIÊNCIA NA DOCÊNCIA (anos de banda, anos de monitor, principais formações no âmbito dos instrumentos a que se candidata, cursos de direção musical, cursos vocacionados para o ensino da música, outros):

---

---

---

---

---

---

Nota: é fundamental preencher o campo referente ao e-mail; enviar digitalizado para [romao.miguelbaptista@gmail.com](mailto:romao.miguelbaptista@gmail.com)