

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Exame : \_\_\_\_\_

Ano: 2025

**Dados pessoais**

(todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome	
Género	Data de Nascimento
Nº Doc. Identificação	Doc. Identificação
Morada	
Localidade	Código Postal
País	Nacionalidade
Email	Telefone

Língua Materna	Língua Estrangeira 1 Língua Estrangeira 2
Tempo estudo português	Motivo de Exame
Escolaridade	
Com quem falo português <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Colegas <input type="checkbox"/> Família	Onde falo português <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/> Outro

- [Li as normas para realização dos exames.](#)
- Tomei conhecimento de que a componente do exame Produção e Interação Oraís é gravada em vídeo.
- Tenho 18 anos ou mais e concordo com as normas de realização do exame / sou menor e os meus pais autorizam a minha inscrição no exame
- Autorizo o CAPLE a [registar e a conservar a imagem e o som da componente do exame Produção e Interação Oraís](#), com o objetivo de fazer investigação e formação e de divulgar excertos da gravação desta componente do exame a futuros candidatos e a todos os interessados nos canais de comunicação do CAPLE-UL.

Data : \_\_\_\_\_ Assinatura : \_\_\_\_\_