



CONSERVATÓRIO REGIONAL de GAIA
Ao Serviço do Ensino e da Cultura



Ano Letivo 2026/2027

Admissão aos Cursos Artísticos Especializados de Música

(ESTE DOCUMENTO DEVE SER PREENCHIDO COM LETRA LEGÍVEL, EM MAIÚSCULAS)

Nome do/a Candidato/a: _____ Data Nasc.: ____/____/____

CC nº.: _____ - Val.: ____/____/____ NISS: _____ Nº Utente: _____

NIF.: _____ Naturalidade: freguesia _____ concelho _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - Concelho: _____ Distrito: _____

Filiação: _____ e de _____

Nome do/a Encarregado/a de Educação: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Cartão de Cidadão nº.: _____ - Val.: ____/____/____

NIF.: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - Concelho: _____ Distrito: _____

Tels: _____ / _____ E-mail: _____

Tipo de Candidatura - Pré-Iniciação

Classe - 3 anos / 4 anos

Classe - 5 anos

Tipo de Candidatura - Despertando para a Música

Declaro que tomei conhecimento e aceito o regulamento para a admissão de novos alunos

O/A Encarregado/a de Educação: _____ Data: ____/____/____

Recebido por: _____

Doc. nº: _____