



A preencher pela IGAC

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A técnico(a)

**AVERBAMENTO AO REGISTO DOS PROFISSIONAIS DO SETOR DAS ATIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURAIS E DO ESPETÁCULO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFISSIONAL (preencher de modo legível com os dados atuais)**

Nome Completo \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ N.º BI/CC \_\_\_\_\_ N.º Segurança Social \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE, APENAS NO CASO DE SER DIFERENTE DA IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFISSIONAL**

Nome Completo \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Solicitam sejam averbadas as seguintes alterações ao registo:

**3. ALTERAÇÕES**

IDENTIFICAÇÃO:

Nome  Morada  E-mail  Contactos  Nacionalidade

ATIVIDADES EXERCIDAS (indicar as novas atividades) (*consultar listagem anexa de atividades*)

\_\_\_\_\_

Indicar a data de início nova atividade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CANCELAMENTO OU SUSPENSÃO DO REGISTO

Indicar a data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 4. DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR:

Mandato ou declaração, em caso de representação

Documento comprovativo de um dos requisitos referidos no n.º 4 do art.º 3º, do RCTPE:

- Ser detentor de formação profissional nível 3 ou académica específicas
- Ser detentor de experiência profissional efetiva prestada nos 3 anos anteriores à data de inscrição, mediante documento comprovativo, ou declaração emitida pela entidade empregadora do número de dias de trabalho efetivo prestado pelo profissional do espetáculo e audiovisual

Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade

Data

/ /

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a requerente

(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

#### Notas:

O presente formulário só é válido quando acompanhado do respetivo pagamento (quando aplicável).

Em caso de entrega junto dos Serviços da IGAC em Lisboa e Porto, imprimir em duplicado.