**Ficha de Identificação**

Título da obra:

Pseudónimo:

Nome completo dos participantes (máximo 4 participantes):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participante 1** |  | |
| Contacto telefónico |  | |
| Email |  | |
| Data de Nascimento e Local |  |  |
| Habilitações |  | |
| Atividade Profissional |  | |
| N.º de CC/BI |  | |
| NIF |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participante 2** |  | |
| Contacto telefónico |  | |
| Email |  | |
| Data de Nascimento e Local |  |  |
| Habilitações |  | |
| Atividade Profissional |  | |
| N.º de CC/BI |  | |
| NIF |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participante 3** |  | |
| Contacto telefónico |  | |
| Email |  | |
| Data de Nascimento e Local |  |  |
| Habilitações |  | |
| Atividade Profissional |  | |
| N.º de CC/BI |  | |
| NIF |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participante 4** |  | |
| Contacto telefónico |  | |
| Email |  | |
| Data de Nascimento e Local |  |  |
| Habilitações |  | |
| Atividade Profissional |  | |
| N.º de CC/BI |  | |
| NIF |  | |

**Assinale com um X para a confirmação de dados:**

Categoria I - Infantojuvenil  **OU** Categoria II – Adultos

**Assinale com um X os dois (ou mais) formatos acessíveis a concurso:**

Adaptação em Negro ampliado

Adaptação em Braille e/ou relevo

Adaptação em Áudio

Adaptação em LGP

Adaptação em Símbolos Pictográficos

**Assinale com um X a sua opção de envio:**

**Envio em correio eletrónico**

Entrega do texto principal em formato digital .doc

Entrega dos formatos alternativos em pasta comprimida

**Envio via CTT**

Entrega do texto principal em suporte digital/papel

Entrega do texto principal e formatos alternativos em suporte digital - 2 exemplares gravados em CD/DVD

**“Entrega em mãos”**

Entrega do texto principal em suporte digital/papel

Entrega do texto principal e formatos alternativos em suporte digital - 2 exemplares gravados em CD/DVD