 

TKT Enrolment Form

**POR FAVOR COMPLETAR EM LETRAS MAÚSCULAS. *PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS.***

Por favor, indique o exame que pretende fazer. *Please choose the exam you wish to take*.

🗸

|  |  |
| --- | --- |
| *Core Modules* |  |
| TKT – Module 1 - Background to language teaching |  |
| TKT – Module 2 - Planning for language teaching |  |
| TKT – Module 3 - Classroom management |  |
| *Specialist modules* |  |
| TKT – Module - *Content and Language Integrated Learning* |  |
| TKT – Module - *Young Learners* |  |

Data de exame. *Exam date*: Opção / *Option* 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apelido / *Surname* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nomes / *Given name(s)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento (DDMMAAAA) / *Date of Birth*  (DDMMYYYY) | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| Morada / Address (rua,etc) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codigo Postal / Postal Code |  | |  | |  | |  | | **-** | | |  | |  | |  |  |
| Localidade / City |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contact number |  | NIF: | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Email contact |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Regulamentos -** Por favor leia com atenção.

# Inscrever-se para um exame

**Apenas poderá inscrever-se para estes exames uma vez por mês.** Deverá fazer todas as partes do exame nas datas que lhe forem indicadas. Não pode transferir uma inscrição de uma edição para outra a realizar-se mais tarde, nem para um exame de outro nível.

# Condições Especiais

A Cambridge English tentará sempre providenciar o tratamento dos casos de candidatos com requisitos especiais (por exemplo, mais tempo ou exames adaptados). O centro de exames onde vai fazer o seu exame deverá enviar a candidatura a essas condições ao cuidado da Cambridge **8 semanas antes da data do exame**. Relatório médico tem de ser traduzido para inglês (não tem de ser oficial).

# Regras do Exame

Por favor, leia a nota *Aviso aos Candidatos* com atenção. **Se não seguir as instruções, poderá ser impedido de fazer o exame, ou poderá não receber o resultado do mesmo**. O recurso a comentários ofensivos, obscenidades ou referências racistas nas respostas ao exame é inaceitável e pode levar à desqualificação.

# Resultados e Certificados

Se considerar o seu resultado incorreto, por favor, contacte o seu centro de exames no prazo de 14 dias após a divulgação dos resultados. Este serviço é um serviço pago. Os seus resultados estarão disponíveis em linha e serão disponibilizados ao seu centro, a escola que o/a preparou para o exame, e poderão ser enviados ao cuidado de uma terceira parte autorizada como meio de confirmação. Os certificados serão destruídos após 2 anos da data de emissão. **É da sua responsabilidade recolhê-lo antes do final deste prazo**. Se perder o seu certificado, poderá candidatar-se para a obtenção de uma declaração de certificação, que confirma oficialmente o seu resultado.

# Direitos de Autor

**Os direitos de autor sobre todo o material dos exames pertencem a Cambridge English**. Não deverá tirar da sala de exames material algum: nem enunciados, nem anotações, nem nenhum outro material. A Cambridge English não permite que

candidatos, escolas ou centros de exame tenham acesso às respostas dos candidatos ou a nenhum outro trabalho executado como parte do exame e **não devolverá, nem ao candidato, nem à sua escola, nenhum do trabalho produzido durante o exame.**

# Reembolsos

Se tiver de faltar ao exame por motivos de **doença ou sofrimento** (apenas nestes casos) poderá ter direito a um reembolso parcial. Terão de ser apresentados documentos justificativos com o seu pedido.

Por favor, leia e assine. *Please read and sign.* Li e aceito os regulamentos.

*I have read and accept the regulations.*

Preciso de condições especiais no dia do exame. Indique porquê.

*I do / do not need Special Arrangements. If you do, please state why*

*.*

Please complete the enrolment form, sign it, scan it, and send it to [porto@knightsbridge.com.pt](mailto:porto@knightsbridge.com.pt) with the proof of payment. Bank details:

**Knightsbridge Examination & Training Centre IBAN: PT50 003502810001017023063**

**Caixa Geral de Depositos – Devesas Branch**