

## ***Ficha de Inscrição Estudante***

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Morada:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Telemóvel:** \_\_\_\_\_

**Data Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_ **Naturalidade** \_\_\_\_\_

**Número de Identificação Fiscal (NIF):** \_\_\_\_\_

**Profissão:** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de Ensino que frequenta:** \_\_\_\_\_

**Empresa:** \_\_\_\_\_

**Cargo / Função:** \_\_\_\_\_

### **Habilitações Literárias**

<b>Bacharelato / Licenciatura</b>	<b>Ano</b>	<b>Universidade / Instituto</b>

<b>Pós-Graduação</b>	<b>Ano</b>	<b>Universidade / Instituto</b>

### **Outros Cursos Realizados**

<b>Curso</b>	<b>Ano</b>	<b>Universidade / Instituto</b>

**Descreva os seus conhecimentos ou experiência de trabalho na área do Protocolo:**

---

---

---

---

---

**Agradecemos o envio do seu *Curriculum Vitae* e comprovativo da situação de estudante.**

**Como tomou conhecimento da APEP?**

<input type="checkbox"/>	Imprensa	<input type="checkbox"/>	Site
<input type="checkbox"/>	Mailing (Correio)	<input type="checkbox"/>	Outros: _____

**Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para a base de dados da APOREP e para a recepção de informação no âmbito da APOREP:**

Sim  / Não

**Preencha e envie por carta, por fax ou por e-mail para: [geralapep@gmail.com](mailto:geralapep@gmail.com)**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura