

Associação Portuguesa de Estudos de Protocolo
Av. João Crisóstomo, Nº 30, 5º
1050-127 Lisboa
Portugal
Telefone: 211 582 104
Telemóvel: 913 156 165
Telefax: 213 303 733
E-mail: geralapep@gmail.com
NIF: 507 240 413

Ficha de Inscrição

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____

Data Nascimento: ____/____/____ **Estado Civil:** _____

Nacionalidade: _____ **Naturalidade** _____

Número de Identificação Fiscal (NIF): _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Empresa: _____

Cargo / Função: _____

Habilitações Literárias

Bacharelato / Licenciatura	Ano	Universidade / Instituto

Pós-Graduação	Ano	Universidade / Instituto

Outros Cursos Realizados

Curso	Ano	Universidade / Instituto

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

Agradecemos o envio do seu *Curriculum Vitae*.

Inscrição	Anuidade para Estudantes Universitários	
<input type="checkbox"/> Nova Inscrição	<input type="checkbox"/> Gratuita	O Aluno deverá enviar comprovativo de matrícula e frequência no Ensino Universitário / Politécnico.

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 APEP e para a recepção de informação no âmbito da APEP:

Sim / Não

Preencha e envie por carta, por fax ou por e-mail para: geralapep@gmail.com

Data: ____/____/____

Assinatura