

BOLETIM DE CANDIDATURA (formação não co-financiada)

DATA DE ENTRADA ____/____/20____

ACÇÃO DE FORMAÇÃO N.º _____ LOCAL _____

DESIGNAÇÃO _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Data de nascimento ____/____/____ B.I. n.º _____ N.I.F. _____

Residência _____

_____ Código postal / Localidade _____ / _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

DADOS PROFISSIONAIS

Escola a cujo quadro pertence _____ Código _____

Escola em que presta serviço _____ Código _____

Morada _____

Código postal / Localidade _____ / _____ Telefone _____

Categoria Profissional _____ Código de recrutamento (Grupo) _____

Habilitações Literárias _____

Habilitações Profissionais _____

Escalão _____ Índice _____

CONFIRMAÇÃO DOS DADOS

Confirmo os dados acima mencionados.

Escola _____ Data ____/____/____

O(A) Director(a),

(assinatura e selo branco ou carimbo a óleo)

	Custo da Frequência da Acção de Formação ^a	
	Modalidade Curso	Modalidade Oficina
ASSOCIADO DA APROGED ^b n.º _____	90,00 €	110,00 €
NÃO ASSOCIADO	130,00 €	150,00 €

Assinatura do(a) Candidato(a) _____

^a Ao enviar este documento, não necessita de efectuar qualquer pagamento prévio da inscrição na Acção de Formação (dado que nem sempre existe um número de candidatos suficiente que viabilize a sua realização).

Queira aguardar o nosso contacto por e-mail sobre a necessidade de efectuar o pagamento de 50% do valor de inscrição, durante o período de tempo decorrente entre a data limite de recepção das candidaturas e a primeira sessão da Acção de Formação. Este pagamento poderá ser efectuado através do envio de um cheque (à ordem de Aproged) ou da confirmação da transferência bancária (efectuada para o NIB 003503100002934473038), com o valor respectivo, para um dos [contactos da Aproged](#).

^b Para associados com as quotas em dia.