



PROPOSTA DE ASSOCIADO/A

(esta proposta deve ser enviada para aproged@aproged.pt)

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Data de nascimento ____/____/____ Nacionalidade _____

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão _____ Nº de identificação fiscal _____

Morada _____

Código postal _____

Endereço de e-mail _____

Telemóvel _____ Telefone _____

DADOS PROFISSIONAIS

Escola / Faculdade em que lecciona _____

Morada _____

Código postal _____

Categoria Profissional _____

Habilitações literárias _____

Código de recrutamento (Grupo disciplinar) _____ Escalão _____ Índice _____

MODALIDADE DE ASSOCIADO

(veja as vantagens de cada modalidade [nesta página](#) e assinale com um X a opção pretendida)

Associado de pleno direito

Associado de pleno direito residente no Estrangeiro

Associado Aposentado

Jóia de inscrição como Novo/a Associado/a = 5,00 €

Quota anual

17.50€ x _____ (n.º de semestres) do ano de 20____ = _____ €

Montante total pago = _____ € através de transferência bancária para os seguintes dados:

NIB 003503100002934473038

IBAN PT50 0035 0310 00029344730 38 \ BIC SWIFT CGDIPTPL

Agradecemos que envie o comprovativo da transferência bancária para aproged@aproged.pt.

A sua inscrição como novo/a Associado/a da Aproged estará completa após a confirmação da transferência bancária e a resposta que lhe enviarmos por e-mail.

Data: ____ / ____ / 20 ____

Assinatura (opcional) _____

Aprovado pela Direcção da Aproged em ____/____/____

NÚMERO DE ASSOCIADO/A _____