



CENTRO DE FORMAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO DOS PROFESSORES DE GEOMETRIA E DE DESENHO

DEPOIS DE PREENCHIDO E CARIMBADO, ESTE DOCUMENTO DEVE SER ENVIADO,
POR CORREIO POSTAL, PARA A MORADA INDICADA EM NOTA DE RODAPÉ.

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. nº _____ 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)

Assinatura do/a Candidato/a _____

	Custo da Frequência da Acção de Formação ^a		
	Jornadas Didácticas	15 horas	25 horas
ASSOCIADO DA APROGED ^b n.º _____	60,00 €	60,00 €	100,00 €
NÃO ASSOCIADO	100,00 €	100,00 €	140,00 €

NOTA: 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/as suficiente que viabilize a sua realização). A Direcção do Centro de Formação entrará em contacto consigo por e-mail sobre a necessidade de efectuar a liquidação da sua inscrição.

^b Para associados/as de pleno direito, com as quotas de 2020 liquidadas.