****APDR

**Ficha de Candidato a Sócio**

|  |
| --- |
| Nome\* |
| Morada\* |
|  | C.P. \* |
| Telefone\* | E-mail\* |
| Contribuinte\* | Data de Nascimento |
| Instituição em que trabalha ou estuda\* |
| Morada da Instituição |
|  | C.P. |
| Telefone  | Fax | E-mail |
| Profissão\* |
| Áreas de interesse ou estudo |
| Qualificação Académica\* | Área\* | Instituição\* |
| Não Licenciado(a) |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |
| Mestrado |  |  |  |
| Doutoramento |  |  |  |

**\* Campos de preenchimento obrigatório**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local e Data Assinatura

Este documento deve ser devidamente preenchido e pode ser enviado por email (apdr@apdr.pt)