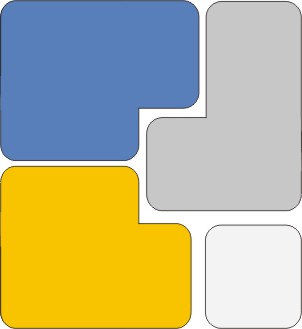
****APDR

**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](mailto:apdr@apdr.pt))