

**TRANSIÇÃO DE ESTUDANTE
PARA MEMBRO ESTAGIÁRIO**
A PREENCHER COM MAIÚSCULASMEMBRO N.º NOME COMPLETO RESIDÊNCIA (A PREENCHER EM CASO DE ALTERAÇÃO) CÓDIGO POSTAL - TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

FORMAÇÃO ESCOLAR

CURSO RAMO EST. ENSINO N.º ALUNO ANO DE CONCLUSÃO DO CURSO CLASSIFICAÇÃO DO CURSO VALORESPAÍS

DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA/ENTIDADE ONDE TRABALHA RAMO DE ACTIVIDADE NATUREZA/FORMA JURÍDICA ÁREA DOMINANTE DO EXERCÍCIO DA OCUPAÇÃO PROFISSIONAL LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA/ENTIDADE (DISTRITO)

PAGAMENTO DE QUOTAS

SEDE ☐ TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ☐

ASSINATURA _____ DATA _____ / ____ / ____

OBSERVAÇÕES _____

O PRESIDENTE

EM _____ / ____ / ____ _____

Juntar: Certificado de Habilitações com data e média de conclusão (original ou fotocópia autenticada); Jóia de inscrição.