



**FICHA INSCRIÇÃO**  
**CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS**  
 Março e Abril /2017

Reservado aos  
serviços da AFP

**1 - IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:

DATA NASCIMENTO:  /  /

NATURALIDADE:

FREGUESIA

CONCELHO  DISTRITO

BILHETE DE IDENTIDADE / CARTÃO DE CIDADÃO:

Nº CONTRIBUINTE

MORADA:

LOCALIDADE

CÓD. POSTAL -

TELEF.  TELEMÓVEL

EMAIL

utilizar letras maiúsculas-Preenchimento obrigatorio - Toda a informação complementar será enviada por e-mail

**2 - HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:**

6º ano \_\_\_\_\_

12º ano \_\_\_\_\_

9º ano \_\_\_\_\_

Licenciatura/Mestrado \_\_\_\_\_

**3 - CURRÍCULO DESPORTIVO / PRATICANTE DE FUTEBOL**

ÉPOCA	ESCALÃO	CLUBE	DIVISÃO

Data:  /  /  Assinatura: \_\_\_\_\_

\* A Inscrição só será aceite se forem entregues os seguintes documentos:

- Cópia do Cartão do Cidadão/ Bilhete de Identidade
- Certificado de Habilitações;
- Fotografia tipo passe atualizada;

\* Comprovativo de transferencia de 15€ relativos à taxa administrativa de candidatura (não reembolsável) para o NIB da AFPPortalegre: **0010.0000.50655960001.78**