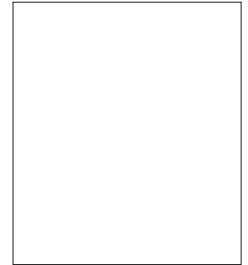




Região Centro

MEMBRO ESTAGIÁRIO



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

MEMBRO ESTAGIÁRIO		MEMBRO EFECTIVO	
REG.	NAC.	REG.	NAC.

ESP. _____

Nome (completo) _____

Data Nascimento ____/____/____ Natural de _____ Nacionalidade _____

Estado civil _____ Filiação _____

e _____

B.I. N.º _____ Data ____/____/____ Arquivo _____ Contribuinte: _____

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Telef. _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Licenciado em _____ em ____/____/____

pelo(a) _____

Formação Complementar _____

Empresa onde trabalha _____ Função _____

Morada _____

Telef. _____ Fax _____ E-mail _____

Requer a admissão como MEMBRO ESTAGIÁRIO, propondo-se efectuar: Estágio Formal Estágio Curricular

Documentação entregue: Certificado Outros _____

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura

A assinatura será digitalizada para efeito de colocação no cartão e cédula profissional. Deverá assinar no centro do rectângulo abaixo sem sobrepor as linhas limite.

Recebido por _____ em ____/____/____

Aceite o Estágio em ____/____/____	Colégio _____	Obs. _____
------------------------------------	---------------	------------

Admitido como Membro Estagiário em ____/____/____	
O Secretário	O Presidente do Conselho Directivo
_____	_____
Aprovado o Estágio em ____/____/____	

Admita-se como Membro Efectivo	
O Secretário	O Presidente do Conselho Directivo
_____	_____
O Bastonário	
Admitido em ____/____/____	



INSCRIÇÃO COMO MEMBRO ESTAGIÁRIO

PEDIDO DE ESTÁGIO

Região Centro

Nome _____

Data Nascimento ____/____/____

Licenciado em _____ em ____/____/____

pelo(a) _____

requer ESTÁGIO FORMAL/CURRICULAR ao Colégio _____

1. Tema do Estágio _____

2. Programa (Objectivos e Estratégias) _____

3. Entidade onde vai realizar o Estágio _____

Confirmado por _____ Função _____

Declaro aceitar a responsabilidade de acompanhar o Estágio e de, no final, certificar a sua realização.

Local _____ Data ____/____/____ Assinatura _____

4. Patrono _____

Especialidade _____ Membro n.º _____ Licenciado em ____/____/____

Declaro aceitar a responsabilidade de acompanhar o Estágio acima referido e de, no final, apresentar um parecer sobre o desempenho do candidato, a enviar ao Colégio da Especialidade.

Local _____ Data ____/____/____ Assinatura _____

5. Aceita-se este Pedido de Estágio _____

O Coordenador Regional do Colégio _____ em ____/____/____

6. Avaliação do Estágio _____

Parecer técnico do Relatório _____

Assinatura _____ em ____/____/____

Decisão do Presidente do Colégio _____

Assinatura _____ em ____/____/____