



associação dos agricultores
do distrito de portalegre

Ficha de Inscrição

Curso: Aplicação de Produtos Fitofarmacêuticos

(Com mais de 65 anos desde 11 de Abril de 2013 – Lei Nº. 26/2013
– Artº. 18º)

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade/Concelho: _____

CC/BI: _____ Data Emissão: ___/___/___

Data de Validade: ___/___/___ Nº. Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: ___/___ Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Habilitação Escolar:

NS- Não sabe ler/escrever	
---------------------------	--

4 anos	
6 anos	
9 anos	
11 anos	
12 anos	
BM - Bacharelato	
Licenciatura	
Mestrado	

Assinatura: _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Junte a esta ficha: Cópia do Cartão Cidadão ou Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte, Cópia do Certificado Habilitações, 1 fotografia tipo passe.