



GRUPO DE ANTIGOS PROFESSORES E ALUNOS DO LOBITO



FORMULÁRIO DE REGISTO

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

Após preenchimento, enviar para novos.associados@aapalobito.org

CR:(1)

NOME COMPLETO: (2)			
DATA E LOCAL DE NASCIMENTO:		PAÍS:	
ESTADO CIVIL:		NOME DO CÔNJUGE:	
MORADA (Rua, n° porta, andar, etc): (3)			
LUGAR/LOCALIDADE:			
CÓDIGO POSTAL: (4)			
CONCELHO E DISTRITO:			
ENDEREÇO DE EMAIL:		TELEMÓVEL:	

PARA RESIDENTES NO ESTRANGEIRO

MORADA (Rua, n° porta, andar, etc):		PAÍS:	
CÓDIGO POSTAL:		TELEMÓVEL:	

ESTABELECIMENTO DE ENSINO (DO LOBITO) A QUE ESTEVE LIGADO (assinalar com X)

COLÉGIO DE JOÃO DE DEUS	<input type="checkbox"/>	COLÉGIO LUIS DE CAMÕES	<input type="checkbox"/>	COLÉGIO DE PEDRO NUNES	<input type="checkbox"/>
COLÉGIO DE SANTA DOROTEIA	<input type="checkbox"/>	COLÉGIO DO SAMEIRO	<input type="checkbox"/>	COLÉGIO DR. MANUEL ARRIAGA	<input type="checkbox"/>
COLÉGIO DE MARECHAL CARMONA	<input type="checkbox"/>	ESCOLA IND. COMERCIAL GAGO COUTINHO	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PREP. D. AFONSO HENRIQUES	<input type="checkbox"/>
ESCOLA PRIM. ALFREDO MELO	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. D. MARIA II	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. DO BAIRRO BELA VISTA	<input type="checkbox"/>
ESCOLA PRIM. DA MISSÃO CATÓLICA	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. DA MISSÃO EVANGÉLICA	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. DO BAIRRO S. JOÃO:	<input type="checkbox"/>
ESCOLA PRIM. DO LIRO	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. (6) OLIVEIRA CARDONEGA	<input type="checkbox"/>	ESCOLA PRIM. DE PEDRO ALEX. CUNHA	<input type="checkbox"/>
ESCOLA PRIM. DE RUI DE SOUSA	<input type="checkbox"/>	LICEU ALMIRANTE LOPES ALVES	<input type="checkbox"/>	OUTRO (*)	<input type="checkbox"/>

(*) IDENTIFICAR O ESTABELEC. ENSINO:

ASSINALAR (x) A CONDIÇÃO EM QUE ESTEVE LIGADO AO ESTABELECIMENTO DE ENSINO ACIMA ESCOLHIDO

PROFESSOR:	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVO:	<input type="checkbox"/>	ALUNO:	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO DE 2 ANTIGOS PROFESSORES OU ALUNOS QUE POSSAM CONFIRMAR AS INFORMAÇÕES PRESTADAS

ABONADO POR:		TELEMÓVEL:	
		TELEMÓVEL:	

DATA:		ASSINATURA:	
-------	--	-------------	--

INDICAÇÕES ÚTEIS:

(1) Elemento a indicar pela Organização. (2) Nome completo e em MAIÚSCULAS; (3) Morada completa indicando nome da via (rua ou outra), n° de porta, andar e fração; (4) Indicando os conjuntos NUMÉRICO (ex 4444-333) e o alfabético em MAIÚSCULAS (ex. CANTANHEDE);