

FORMULÁRIO DE INTEGRAÇÃO

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, nº porta, andar, etc): (3)			
LUGAR/LOCALIDADE:			
CÓDIGO POSTAL: (4)			
CONCELHO E DISTRITO:			
ENDEREÇO DE EMAIL:		TELEMÓVEL:	

PARA RESIDENTES NO ESTRANGEIRO

MORADA (Rua, nº porta, andar, etc):		PAÍS:	
CÓDIGO POSTAL:		TELEMÓVEL:	

Foto da época

Foto actual

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

COLÉGIO DE JOÃO DE DEUS		COLÉGIO DE LUIS DE CAMÕES		COLÉGIO DE PEDRO NUNES	
COLÉGIO DE SANTA DOROTEIA		COLÉGIO DO SAMEIRO		COLÉGIO DE DR. MANUEL ARRIAGA	
COLÉGIO DE MARECHAL CARMONA		ESCOLA INDUSTRIAL COMERCIAL GAGO COUTINHO		ESCOLA PREPARATÓRIA D. AFONSO HENRIQUES	
ESCOLA PRIMÁRIA ALFREDO DE MELO		ESCOLA PRIMÁRIA D. MARIA II		ESCOLA PRIMÁRIA DO BAIRRO BELA VISTA	
ESCOLA PRIMÁRIA DA MISSÃO CATÓLICA		ESCOLA PRIMÁRIA DA MISSÃO EVANGÉLICA		ESCOLA PRIMÁRIA DO BAIRRO DE S. JOÃO	
ESCOLA PRIMÁRIA DO LIRO		ESCOLA PRIMÁRIA Nº 6 (OLIVEIRA CARDONEGA)		ESCOLA PRIMÁRIA PEDRO ALEXANDRINO CUNHA	
ESCOLA PRIMÁRIA DE RUI DE SOUSA		LICEU ALMIRANTE LOPES ALVES		OUTRO (*)	

(*) IDENTIFICAR O ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

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

PROFESSOR:		ADMINISTRATIVO:		ALUNO:	
------------	--	-----------------	--	--------	--

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), nº de porta, andar e fração; (4) Indicando os conjuntos NUMÉRICO (ex 4444-333) e o alfabético em MAIÚSCULAS (ex. CANTANHEDE);