|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ficha de pré-inscrição (Formação)** | | | | |
| **Atividade:** | | | | |
| **Local:** | | | | |
| **Data:** | | | | |
| **Nome completo:** | | | | |
| **Endereço**: | | | | |
| **Contatos**: **tel**.  **fax:** **telemóvel**:  **e-mail:** | | | | |
| **Habilitações Literárias**: **Formação profissional**: | | | | |
| **Profissão:** | | | | |
| Possui alguma experiência ou conhecimento relacionado com Arquivos de Família? SIM   | NÃO  Se Sim, especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qual o seu interesse/ motivação para esta formação?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Assinatura**: | **Data**: |  |  | **2017** |
| No caso de desistência, deverão informar atempadamente a BPARPD através do *e-mail*: [socioeducativo.bparpd@azores.gov.pt](mailto:socioeducativo.bparpd@azores.gov.pt)  A ficha de pré-inscrição, na formação, deve ser enviada por correio ou *e-mail*, **até ao dia 5 de maio de 2017**, para:  Biblioteca Pública e Arquivo Regional de Ponta Delgada  Largo do Colégio s/nº 9500-054 Ponta Delgada  Tel. Geral: 296 30 50 40 | *e-mail*: socioeducativo.bparpd@azores.gov.pt | | | | |