|  |
| --- |
| **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 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 DelgadaLargo do Colégio s/nº 9500-054 Ponta DelgadaTel. Geral: 296 30 50 40 | *e-mail*: socioeducativo.bparpd@azores.gov.pt |