



ASSOCIAÇÃO de ARTESÃOS da SERRA da ESTRELA

A defender os produtores artesanais desde 1992

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO E OBTENÇÃO DE CARTÃO DE ASSOCIADO

PREENCHER EM MAIÚSCULAS

IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DO REQUERENTE

Nome completo		N.I.F.	
Rua, Praça, Lugar, etc		Nº/Lote	
Localidade	Freguesia	Telefone	
Concelho	Código Postal -	Telemóvel	
E-mail	Web page	UPA	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
		Nr:	
Data de Nascimento	Nº Cartão cidadão	Data de Validade	Naturalidade
Habilitações Literárias			

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Exerce a actividade artesanal como actividade principal? Sim Não (Se respondeu Não, diga qual é a sua actividade principal)

FORMAÇÃO PROFISSIONAL NA ÁREA ARTESANAL

Curso	Duração (HORAS)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ACTIVIDADES EM QUE PRETENDE SER INSCRITO

Nº Repertório

| | | | _____

| | | | _____

| | | | _____

A Associação de Artesãos da Serra da Estrela assume o compromisso de privacidade e segurança das informações pessoais. Os dados recolhidos neste registo serão utilizados apenas para os fins acima indicados. Os dados deste registo serão processados em base de dados informatizados sendo facultados ao Instituto de Emprego e Formação profissional. Nos termos da lei, a qualquer momento poderá solicitar o acesso e alteração dos seus dados, enviando um email com a respetiva solicitação para info@aasestrela.com.

Autorizo que a minha imagem, filmada ou fotografada, possa ser utilizada nos canais de comunicação da AASE.

Caso não autorize, assinale com um "X"

DOCUMENTAÇÃO Nas quadrículas assinale os documentos que entrega em anexo

Cópia do Cartão de cidadão

Uma foto tipo passe

Descrição do percurso de aprendizagem não formal, por período não inferior a dois anos, acompanhado de provas documentais, designadamente títulos, diplomas, prémios obtidos, artigos de imprensa, fotos de trabalhos, participação em exposições ou outros elementos considerados pertinentes

Jóia de inscrição para novos associados no valor de 30 euros

Quota relativa ao ano _____ no valor de 30 euros

Através de Cheque Vale Postal Dinheiro

DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que os dados constantes no presente formulário, correspondem à verdade.

Data

Assinatura

AUTENTICAÇÃO Espaço reservado à A.A.S.E.

Data

Assinatura

