



FAPCONDE

# FAPCONDE

## Formulário de Inscrição de Associado

### Dados da Associação proponente

Designação \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
NIPC \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
Web-site \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

### Estabelecimento de Ensino

Designação \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

### Documentos a anexar

	Cópia do Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva
	Cópia da Publicação dos Estatutos em Diário da República
	Cópia da Ata de Eleição dos Órgãos Sociais da Associação

### Assinatura, dos representantes da Associação, conforme obrigação estatutária ou regulamentar.

Cargo \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

### A FAPConde

Data \_\_\_\_\_ Coordenador \_\_\_\_\_  
Deliberação \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
n.º Associada \_\_\_\_\_ n.º Processo \_\_\_\_\_