



Associa o de Nata o do Distrito de Santarém

CURSO DE FORMA O DO CURSO DE GRAU I DE TREINADORES / MONITORES DE
NATA O – 2023-24

Boletim de Candidatura

Nome: _____

Filia o: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

BI n  _____ de ____/____/____ Arq.Ident. _____

Habilita es Literárias: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Concelho: _____ Distrito: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____@_____._____

Entidade Proponente: (Se aplicável) _____

Comprovativo de pagamento no Valor 30 euros

Para além deste Boletim, comprovativo de pagamento e Ofício da Entidade Proponente qual o n  de outros documentos que acompanham o Processo de Candidatura _____

Outros elementos (que o candidato considere suscetíveis de influir na aprecia o do seu mérito ou constituir motivo de preferência legal)

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura
