



CASA DO POVO DE MOLELOS
Rua Vale da Pata, Molelos – 3460-264 Tondela
Pessoa Coletiva de Utilidade Pública

Ficha de inscrição provisória para o curso de aplicadores de produtos fitofarmacêuticos

Nome	
Morada	
Telefone	
Correio electrónico	
Data de nascimento	____ / ____ / ____ (dia/mês/ano)
Habilitações literárias É necessária cópia do certificado de habilitações	<input type="checkbox"/> 4º ano <input type="checkbox"/> 6º ano <input type="checkbox"/> 9º ano <input type="checkbox"/> 12º ano <input type="checkbox"/> Ensino superior
NIF	
B\CC	
Formação desejada	<input type="checkbox"/> Formação paga, com 35 horas de formação, com um valor da ordem dos 100€, com o cartão de aplicador já incluído, podendo ser iniciada brevemente. <input type="checkbox"/> Formação gratuita, com 50 horas de formação, em que paga apenas o cartão de aplicador, com um valor da ordem dos 10€, não estando garantida a sua realização antes de outubro ou novembro, e sempre dependente de candidaturas que sejam aprovadas.
Horário pretendido	<input type="checkbox"/> Pós laboral durante a semana e ao sábado <input type="checkbox"/> Pós laboral só ao sábado <input type="checkbox"/> Laboral
Sócio da Casa do Povo de Molelos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Pretende inscrever-se como sócio
Data	____ / ____ / ____ (dia/mês/ano)

Assinatura

Enviar devidamente preenchida para casadopovomolelos@gmail.com ou entregar a qualquer elemento da Direção da Casa do Povo de Molelos