

APBE**Associação Portuguesa de Biologia Evolutiva****PROPOSTA DE ASSOCIADO****1. DADOS PESSOAIS:** (preenchimento obrigatório, POR FAVOR PREENCHA EM MAIÚSCULAS)

Nome completo	_____		
Endereço	_____		

	País: _____	Código Postal: _____ - _____	
Contacto	Telefone: _____ Telemóvel: _____		
	Correio electrónico: _____		
B.I.	Nº: _____	Data de Emissão: _____ / _____ / _____	Local de Emissão: _____
Data de Nascimento	_____ / _____ / _____		
NIF	Nº de Contribuinte: _____		
Formação e Atividade	Área Profissional: _____		
	Formação Académica: _____		
	Afiliação Institucional: _____		
	Cargo: _____		

2. DADOS DE ASSOCIADO: (a preencher pela APBE)

Tipo de Associado: _____
Aprovado pela Direção _____ a _____ / _____ / _____
Observações _____ _____

3. DECLARAÇÃO e QUOTAS

Ao assinar a presente ficha de associado, comprometo-me a respeitar os estatutos da APBE - Associação Portuguesa de Biologia Evolutiva. De igual forma, tomo conhecimento que estes dados se destinam ao uso exclusivo da APBE, podendo ser usados para me informarem das acções e actividades desenvolvidas.

Quota mínima anual: 10 euros Quota mínima anual estudante: 5 euros Quota voluntária de: _____ euros

Data de Preenchimento: _____ / _____ / _____

Assinatura: _____