



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE TRADUTORES

CURSOS DE FORMAÇÃO

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

SÓCIO **APT** (Nome + Nº) _____

SÓCIO **OUTRAS ASSOCIAÇÕES**: Nome + Fotocópia do cartão de sócio em dia. _____

Estudantes (1º e 2º ciclo): Nome + fotocópia de matrícula _____

OUTROS: Nome _____

E-mail pessoal do formando: _____

Telemóvel pessoal do formando: _____

NIF (de pessoa singular): _____

Diga qual o curso pretendido: _____

.....

TRADUÇÃO JURÍDICA: advogados, solicitadores, juristas, estudantes de Direito:

Nome + fotocópia da cédula/matricula _____

ASSINATURA _____

DATA _____

NB:

*O comprovativo de pagamento deverá ser enviado **juntamente** com a ficha para info@apt.pt, até 8 dias do início do curso.*

A ficha não acompanhada do comprovativo de pagamento fica sem efeito.

IBAN: PT 50 0036 0199 9910 0033 2162 2.

Odette J Collas
Presidente-Directora
25/10/2022