



ASSOCIAÇÃO P ORTUGUESA DE T RADUTORES

CCT - CERTIFICAÇÃO DE COMPETÊNCIAS DE TRADUTOR -LSBOA

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preenchimento obrigatório de todos os campos)

NOME (Completo) _____

SÓCIO Nº _____ NÃO SÓCIO _____

MORADA POSTAL _____

E-MAIL _____

TELEMÓVEL/ FIXO _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO _____ Nº _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____

Escolher a letra pretendida:

PROVA **A** (Língua Estrangeira - Português) _____

PROVA **B** (Português - Língua Estrangeira) _____

LÍNGUA ESTRANGEIRA: _____

Li e aceito o regulamento da prova de CCT (CERTIFICAÇÃO DE COMPETÊNCIAS de TRADUTOR), promovida pela Associação Portuguesa de Tradutores.

ASSINATURA _____

DATA _____

OBS.

Enviar a ficha preenchida integralmente e de forma bem legível para info@apt.pt, juntamente com o **aviso de pagamento do exame**, por multibanco ou transferência bancária para a conta da APT (IBAN: PT 50 0036 0199 9910 0033 2162 2), **até 10 dias** antes da data da Prova, que será anunciada atempadamente.

Odette J Collas
Presidente da Direção