



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE TRADUTORES

CCT / CCTJ

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO

(TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME e APELIDO: _____

SÓCIO (Nº): _____ (220 €) NÃO SÓCIO: _____ (350 €)

MORADA Postal: _____

E-MAIL: _____

SKYPE: _____

TELEMÓVEL: _____

NIF (português de pessoa singular) _____

ESCOLHA O EXAME (CCT ou CTJ) _____ e a LÍNGUA ESTRANGEIRA _____

ESCOLHA O MÊS e o DIA pretendidos: _____

LI e ACEITO o REGULAMENTO da PROVA DE CERTIFICAÇÃO (CCT/CTJ) promovida pela Associação Portuguesa de Tradutores – APT, bem como a sua gravação.

ASSINATURA _____

DATA _____

NB

Enviar a Ficha de Inscrição para a Direcção presidente@apt.pt. Será contactado(a) via SKYPE para confirmação da data escolhida.

O comprovativo de pagamento deverá ser enviado para a secretaria info@apt.pt depois de confirmada a data de exame.

IBAN: PT50 0036 0199 9910 0033 2162 2

Odette Collas
Presidente-Directora

