



APDR

Nome*		
Morada*		
		C.P. *
Telefone*		E-mail*
Contribuinte*		Data de Nascimento
Instituição em que trabalha ou estuda*		
Morada da Instituição		
		C.P.
Telefone	Fax	E-mail
Profissão*		
Áreas de interesse ou estudo		
Qualificação Académica*		
Área*		
Instituição*		
Não Licenciado(a)		
Licenciatura		
Mestrado		
Doutoramento		

* Campos de preenchimento obrigatório

Local e Data

Assinatura

Este documento deve ser devidamente preenchido e enviado para:

Direcção da APDR
Praça D. Dinis - Colégio S. Jerónimo Apartado 3010
3001- 401 COIMBRA
telf.: 239 836 068 / fax: 239 820 750
e-mail: apdr@mail.telepac.pt web: www.apdr.pt