

BOLETIM DE CANDIDATURA

APOIO À FORMAÇÃO DE DIRIGENTES ASSOCIATIVOS

ASSOCIAÇÃO: _____

FREGUESIA: _____ Nº CONTRIBUINTE _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____

Identificação do dirigente associativo a candidatar:

NOME: _____

CARGO DIRECTIVO: _____

CONTACTO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

ACÇÃO DE FORMAÇÃO A QUE SE CANDIDATA: _____

EXPECTATIVAS FACE À ACÇÃO DE FORMAÇÃO _____

OUTROS FINANCIAMENTOS PREVISTOS	VALOR EM €
TOTAL	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA C. M. DE LOURES

RECEBIDO POR:

DATA: ____/____/____

Observações: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

A DIRECÇÃO

DATA

(AUTENTICADO COM CARIMBO DA ASSOCIAÇÃO)

_____/_____/____

NOTA: Reproduzir este boletim as vezes necessárias.

Este boletim terá de ser entregue de **01 de Outubro a 15 de Novembro**, acompanhado de ofício dirigido ao Sr. Vereador da Área, para Departamento Sociocultural, Casa do Adro, Rua Fria, 2674-501 Loures.

PARECER DO TÉCNICO DA C. M. LOURES: