

FICHA DE INSCRIÇÃO • SÓCIO

Proposta nº _____

1. Dados pessoais (EM LETRA DE FORMA)

Nome completo		
Data de nascimento	RG/RNE	CPF
Rua		
Nº	Compl.	Bairro
CEP	Cidade	Estado
Tel. Residencial ()	Tel. celular ()	E-mail

2. Modalidades

2.1 Professor

Bacharel
 Licenciado ou
 Diploma de Escola de línguas

Lecionando
 Sim
 Não

Em Faculdade
 Em centros de línguas do Estado

Em escola de línguas
 Em centros de línguas da Prefeitura

1º e 2º graus (rede pública)
 Em empresas

1º e 2º graus (rede privada)
 Particulares

2.2 Estudante de francês

Semestre / Ano: _____ Nome do estabelecimento: _____

2.3 Cultor da língua e da cultura francófona: (os que não se enquadram nos itens anteriores)

**Enviar a ficha preenchida, 2 fotos 3x4 e o comprovante de depósito por email (apfesp@apfesp.org.br)
à Associação dos Professores de Francês do Estado de São Paulo.
Valor anuidade 2020: R\$ 170,00**

Local, data: _____

Assinatura: _____