

FICHA DE INSCRIÇÃO • SÓCIO

Proposta nº _____

1. Dados pessoais (EM LETRA DE FORMA)

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

2. Modalidades

2.1 Professor	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Bacharel	<input type="checkbox"/> Licenciado ou	<input type="checkbox"/> Diploma de Escola de línguas
Lecionando	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Em Faculdade	<input type="checkbox"/> Em centros de línguas do Estado
			<input type="checkbox"/> Em escola de línguas	<input type="checkbox"/> Em centros de línguas da Prefeitura
			<input type="checkbox"/> 1º e 2º graus (rede pública)	<input type="checkbox"/> Em empresas
			<input type="checkbox"/> 1º e 2º graus (rede privada)	<input type="checkbox"/> Particulares
Nome do Estabelecimento				
Rua				
Nº	Bairro	Cidade	Estado	
(DDD) Telefone			(DDD) Telefone. FAX	
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) <input type="checkbox"/>				
Apresentado por: (facultativo) Sócio nº				

**Enviar a ficha preenchida, 2 fotos 3x4 e cheque nominal e cruzado à Associação dos Professores de Francês do Estado de São Paulo.
Valor anuidade 2018: R\$ 160,00**

Local, data: _____

Assinatura: _____