

**APBE****Associação Portuguesa de Biologia Evolutiva****PROPOSTA DE ASSOCIADO****1. DADOS PESSOAIS:** (preenchimento obrigatório, POR FAVOR PREENCHA EM MAIÚSCULAS)

<b>Nome completo</b>	_____		
<b>Endereço</b>	_____		
	_____		
	País: _____	Código Postal: _____ - _____	
<b>Contacto</b>	Telefone: _____ Telemóvel: _____		
	Correio electrónico: _____		
<b>B.I.</b>	Nº: _____	Data de Emissão: _____ / _____ / _____	Local de Emissão: _____
<b>Data de Nascimento</b>	_____ / _____ / _____		
<b>NIF</b>	Nº de Contribuinte: _____		
<b>Formação e Atividade</b>	Área Profissional: _____		
	Formação Académica: _____		
	Afiliação Institucional: _____		
	Cargo: _____		

**2. DADOS DE ASSOCIADO:** (a preencher pela APBE)

Tipo de Associado: _____
Aprovado pela Direção _____ a _____ / _____ / _____
Observações _____ _____

**3. DECLARAÇÃO e QUOTAS**

Ao assinar a presente ficha de associado, comprometo-me a respeitar os estatutos da APBE - Associação Portuguesa de Biologia Evolutiva. De igual forma, tomo conhecimento que estes dados se destinam ao uso exclusivo da APBE, podendo ser usados para me informarem das acções e actividades desenvolvidas.

Quota mínima anual: 10 euros       Quota mínima anual estudante: 5 euros       Quota voluntária de: \_\_\_\_\_ euros

Data de Preenchimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_