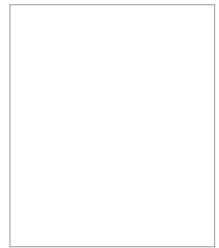




## FICHA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO



### IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Morada:

Código Postal:

Tel.:

Telm.:

Fax:

E-mail:

B.I. nº:

Data de Emissão:

Local:

NIF:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

### HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Grau:

Designação:

Local:

Ano:

Outras Habilitações:

### SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Categoria Profissional:

Situação Laboral:

Empresa/Instituição:

Morada:

Código Postal:

Tel.:

Telm.:

Fax:

E-mail:

### PROJECTOS DE INVESTIGAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO CÓDIGO DEONTOLÓGICO DA APA

Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea c) do nº 3 do artº. 8º do Estatuto da Associação Profissional de Arqueólogos, declaro sob compromisso de honra conhecer e cumprir o Código Deontológico da Associação Profissional de Arqueólogos, aprovado em Assembleia Geral, em 10 de Maio de 1997 e em vigor:

Data:

Assinatura:

#### FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da quota de admissão, no valor de **57,50 €** (50,00 € de quota anual e 7,50 € de jóia de inscrição), pode ser efectuado por cheque (a enviar para a sede da APA), transferência/multibanco (NIB: 0010 0000 3401 5010001 49) ou depósito na conta BPI nº 9-3401501-000-001.

#### DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES

Certificado de Habilitações:  
Curriculum:  
Cedência de Dados a Terceiros:  
Correspondência por E-mail:  
Boletim Informativo da APA:

#### DECISÃO DA DIRECÇÃO

**Associado Nº**

**Data de Aceitação:**