



ORDEM DOS ARQUITECTOS DE CABO VERDE

www.Arquitectos.org.cv
telefone: 262 22 77 | Fax: 262 38 88
C.P. 345 – C | Achada de Santo António
Praia | Cabo Verde

INSCRIÇÃO ESTÁGIO PROFISSIONAL

Estatutos BO ????
RIA BO ????

1 | CANDIDATO

Nome completo: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Telemovel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

B.I.

Passaporte

Certificado academico

Historico escolar

Equivalencia

Registo Criminal

Compr. residencia

Fotografia

2 | PATRONO

Nome completo: _____

membro nº _____

Entidade / empresa: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Telemovel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

3 | ENTIDADE ACOLHEDORA

Entidade / Empresa: _____

Nome completo do responsável pelo candidato na entidade de acolhimento: _____

membro OAC?

S

N

Formação académica: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Telemovel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

4 | EXPERIENCIA PROFISSIONAL

Data de inicio: _____

20

Função desempenhadas: _____

Data de conclusao: _____

20

Candidato

Patrono

Resp. Entidade acolhedora

Declaração entidade de acolhimento:

Numero de certificados entregues:

Observações: _____

5 | OAC

Recebido em : _____

20

Assinatura: _____