



SINDICATO NACIONAL DOS PSICÓLOGOS

Rua Jardim do Tabaco, nº 90 - 2º DTO 1100 - 288 Lisboa

Tel/Fax - 218880046

E-mail - snp@snp.pt

Página web - www.snp.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO

CONFERIDO POR: _____ EM: ____ - ____ - ____

SÓCIO(A) Nº

APROVADO PELA DIRECÇÃO EM: ____ - ____ - ____

A preencher pelo SNP

IDENTIFICAÇÃO:

NOME (LETRA MAIUSCULA): _____

MORADA (LETRA MAIUSCULA): _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: ____ - ____

TELEFONE CASA: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

BILHETE DE IDENTIDADE Nº: _____ ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____ ÁREA DE ESPECIALIDADE _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL:

EMPRESA OU INSTITUIÇÃO: _____

SERVIÇO: _____ TELEFONE: _____

CATEGORIA: _____ FUNÇÃO DESEMPENHADA: _____

TIPO DE VINCULO: _____

MODALIDADE DE PAGAMENTO DAS QUOTAS:

DESCONTO PELO VENCIMENTO:

DINHEIRO/CHEQUE:

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA:

DÉBITO DE CONTA:

PRETENDE PARTICIPAR E COLABORAR NAS ACTIVIDADES DO SNP? SIM NÃO

COMISSÕES DE TRABALHO:

ÉTICA E DEONTOLOGIA

DIPLOMA EUROPEU DE PSICOLOGIA

ENSINO E EDUCAÇÃO

CLÍNICA E SAÚDE

PSICOTERAPIAS

FORMAÇÃO

IPSS, MISERICÓRDIAS E ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO

QUE OUTRAS ÁREAS GOSTARIA DE VER O SEU SNP MAIS ACTIVO? _____

OBSERVAÇÕES: _____

DATA: ____ / ____ / ____

(ASSINATURA)