

FICHA DE SÓCIO

Data de admissão como:

Membro Correspondente _____

Membro Associado _____

Membro Efectivo _____

Regularização das Quotas/ pagamento último ano: _____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ **Cod. Postal** _____

Tel. Casa: _____ **Telemóvel:** _____

Profissão: _____ **Email:** _____

Local de Trabalho: _____

Função exercida _____ **Tel. Emprego:** _____

| | <i>Ano de Início</i> | <i>Ano de Conclusão</i> | <i>Formadores/Supervisores</i> |
|------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Ano de Sensibilização | _____ | _____ | _____ |
| Ano1 | _____ | _____ | _____ |
| Ano2 | _____ | _____ | _____ |
| Supervisão | _____ | _____ | _____ |

Titulo da Monografia para Membro Efectivo:

Desenvolve actividades em Terapia Familiar/Intervenção Sistémica? sim não

Quais? _____

Observações _____

Data _____

Assinatura: _____