



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DOS GUIAS-INTÉRPRETES E CORREIOS DE TURISMO

PEDIDO DE ADEÇÃO

_____, ____/____/____

À Direcção da AGIC,

Peço a apreciação da minha candidatura a associado/a. (assinalar o que interessa)

☐ Possuo grau de licenciado na área do Turismo (especificar nomenclatura do curso): _____

_____ concluído em ____/____/____

pela (nome da instituição) _____

☐ Sou titular de uma licenciatura na área das ciências Sociais, em _____

_____ e possuo uma (riscar o que não interessa)

Pós-graduação/ Mestrado/ Doutoramento (especificar qual) _____ concluído em

____/____/____ pela (nome da instituição) _____

Faço acompanhar o meu pedido com os seguintes documentos:

- Comprovativo do pagamento da jóia de inscrição de 75€*
- Boletim de inscrição;
- Cópia (s) autenticada(s) do(s) certificado(s) de habilitações literárias, de curso(s) ministrado (s) em instituição de ensino superior;
- Curriculum vitae;
- Certificado de grau linguístico no(s) seguinte(s) idioma(s): _____, _____, _____, _____

Comprometo-me a manter em dia o pagamento das quotas mensais (no valor de 12,50€/mês) na modalidade assinalada no boletim de inscrição.

Assinatura: _____

* O valor será restituído no caso do pedido de admissão ser indeferido. Solicitar o NIB à tesouraria@agicportugal.com



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DOS GUIAS-INTÉRPRETES E CORREIOS DE TURISMO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NACIONALIDADE: _____

NATURAL DE (CONCELHO): _____ PAÍS: _____

BI / CC nº: _____ Emissão: ____/____/____ em: _____

MORADA: _____

____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

NIF: _____ Site profissional: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Formação Turística e respectivo nível académico: _____

INSTITUIÇÃO: _____

Outras habilitações: _____

Instituição ou Instituições: _____

Especializações Temáticas c/ formação: _____

INTERESSES TEMÁTICOS: _____

IDIOMAS

Língua Materna: _____

CONHECIMENTOS *	IDIOMA	IDIOMA	IDIOMA	IDIOMA
A1 Básico				
A2 Básico +				
B1 Independente				
B2 Independente +				
C1 Avançado				
C2 Avançado +				

*Consulte o quadro comum europeu de referência para as línguas: <https://europass.cedefop.europa.eu/pt/resources/european-language-levels-cefr>

Modalidade de Pagamento de Quotas: ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____