



**ATAM**

ASSOCIAÇÃO  
DOS TRABALHADORES  
DA ADMINISTRAÇÃO  
LOCAL

## REUNIÃO DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

### F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

#### L O C A L

Município: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### E N T I D A D E

Entidade: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

#### P A R T I C I P A N T E

Associado n.º \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Categoria/Cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Q U E S T Ã O

---

---

---

---

▪ Após o preenchimento, proceda ao envio, da seguinte forma:  
Correio: ATAM - Apartado 219 - 2001-903 Santarém | E-mail: [estudos@atam.pt](mailto:estudos@atam.pt) | Fax: 243 322 927