



FICHA DE INSCRIÇÃO EM AÇÃO DE FORMAÇÃO

Nome completo:	
N.º Contribuinte:	
N.º BI/CC:	Data de validade.
Data de nascimento:	
Naturalidade:	
Nacionalidade:	
Morada:	
Telefone:	E-mail:
Habilitações literárias:	
Situação profissional:	

FORMAÇÃO PARA AGRICULTORES/OPERADORES: (assinalar a formação pretendida)	
Aplicação de produtos fitofarmacêuticos	
Atualização em Aplicação de produtos fitofarmacêuticos	
Comercialização de produtos fitofarmacêuticos	
Produção Integrada da Vinha	
Agricultura Biológica	
Poda em viticultura e prevenção de doenças do lenho	
Curso de Adegueiro	
Outro curso (indicar qual):	
FORMAÇÃO PARA TÉCNICOS: (assinalar a formação pretendida)	
Distribuição, comercialização e aplicação de produtos fitofarmacêuticos - 91 horas	
Distribuição, comercialização e aplicação de produtos fitofarmacêuticos - 77 horas	
Atualização em distribuição, comercialização e aplicação de produtos fitofarmacêuticos – 35 horas	
Produção Integrada da Vinha - Técnicos	
Agricultura Biológica Geral - Técnicos	
Outro curso (indicar qual):	

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais nos termos da Lei nº67/98 de 26 de outubro, para efeito do tratamento informático dos processos de homologação, de apuramento estatístico e de controlo da formação realizada.

Assinatura:	Data:
Reservado à ATEVA – Associação Técnica dos Viticultores do Alentejo	
Recebido por:	Data: