



# UNIVERSIDADE PRIVADA DE ANGOLA

CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO - ENSINO SUPERIOR – UPRA

AGREGAÇÃO PEDAGÓGICA

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_/202\_

## 1 – DADOS:

**NOME:** \_\_\_\_\_,

Filho (a) \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,

Natural de: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, BI N° \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

## 2 - ENDEREÇO:

Morada: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_ Telefone alternativo \_\_\_\_\_

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

**LOCAL DE TRABALHO:** \_\_\_\_\_

## 3 - ESCOLARIDADE

Graduação: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_ venho requerer a minha inscrição para o **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM AGREGAÇÃO PEDAGÓGICA** E Afirmo que tomei conhecimento das normas e orientações em relação a realização do CURSO PARA PROFESSORES, aceito as regras e exigências da UPRA, assim como o pagamento das propinas, e assumo de livre vontade este compromisso.

Assinatura do Estudante (LEGÍVEL)

A Coordenadora do CAP - Área Científica e Extensão Universitária



## COMPROVATIVO DE INSCRIÇÃO PARA O CURSO AGREGAÇÃO PEDAGÓGICA – ENSINO SUPERIOR

**NOME:** \_\_\_\_\_, efectuou a inscrição para o

**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM AGREGAÇÃO PEDAGÓGICA –**

**ENSINO SUPERIOR**

Luanda, aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura Coordenação – Área Científica e extensão universitária

Prezado(a) Candidato(a), este comprovativo deverá ser apresentado durante as aulas do curso de agregação pedagógica.



Assinatura da Coordenação (LEGÍVEL)