



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)