



ESTE DOSSIER CONTÉM

Sete fichas

Ficha de Candidatura
Membro Efectivo

Ficha de Inscrição
a Estágio Profissional

Ficha de Conclusão
do Estágio Profissional

Ficha de Inscrição
a Avaliação Curricular

Proposta de Inscrição
Temporária

Proposta
de Reinscrição

+ Três brochuras

Regulamento
de Deontologia

Regulamento
de Inscrição

Estatutos da Ordem
dos Arquitectos

FICHA DE CANDIDATURA MEMBRO EFECTIVO

[FOTOGRAFIA]

F C S R MEMBRO EFECTIVO
[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]



1. IDENTIFICAÇÃO

Preencher em maiúsculas. Os campos a negrito são de preenchimento obrigatório.

Nome completo _____

Nome profissional _____
Naturalidade (Concelho, País) _____

Data de nascimento ____/____/____ **Nacionalidade** _____
NIF _____ **País** _____
B.I. **Passaporte** **Outro** **Nº** _____
Data de emissão ____/____/____ **Entidade emissora** _____

2. CONTACTOS

Endereço postal _____

Código postal ____/____ **Localidade** _____
Concelho _____
País _____
E-mail _____
Telefone |+ _____ **Telemóvel** |+ _____
Fax |+ _____

3. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Grau académico _____
Estabelecimento de ensino que concedeu ou equiparou o grau académico _____

Data ____/____/____
Estado de origem do grau académico _____

O Candidato

Data e assinatura

[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]

Fotografia **BI/Passaporte/Outro** **NIF** **Certificado de grau académico** **Comprovativo de residência**

Autorização de permanência regular em Portugal

Observações

Serviço

Assinatura

Recebido em

CRA – CONFORMIDADE DO GRAU ACADÉMICO

Licenciatura ou diploma equivalente no domínio da arquitectura, homologados em data anterior à entrada em vigor do DL n.º 74/2006, de 24 de Março

Mestre em arquitectura, conforme o DL n.º 74/2006, de 24 de Março

Título de formação em Arquitectura inscrito na Directiva Europeia 2005/36/CE, de 7 de Setembro, nos termos definidos na Secção 8 –Arquitecto.

Outro

Data _____

Rubrica _____

Observações

CRA – ESTÁGIO

I E P | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

I E P | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

CDR – ESTÁGIO

Inscrito N.º de membro estagiário _____

Data _____ Rubrica _____

Inscrito N.º de membro estagiário _____

Data _____ Rubrica _____

CRA – ESTÁGIO

C E P | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

C E P | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

CRA – AVALIAÇÃO CURRICULAR

I A C | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Formação em Estatuto e Deontologia **Dispensado** **Não Dispensado**

Data _____ Rubrica _____

Observações

I A C | F | C | | | | | S | R | | 2 | 0 | | | | | |

Aceite Não Aceite

Formação em Estatuto e Deontologia **Dispensado** **Não Dispensado**

Data _____ Rubrica _____

Observações

Formação em Estatuto e Deontologia **Aprovado** **Não Aprovado**

Data _____ Rubrica _____

Observações

Formação em Estatuto e Deontologia **Aprovado** **Não Aprovado**

Data _____ Rubrica _____

Observações

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

Aceite Não Aceite

Data _____ Rubrica _____

Observações

CDR – MEMBRO EFECTIVO

Inscrito como membro efectivo

Data _____ Rubrica _____

Observações

CDN – MEMBRO EFECTIVO

Inscrição no registo Membro efectivo N.º _____

Data _____ Rubrica _____

Observações

CDR – MEMBRO EFECTIVO

Notificação ao candidato em _____ Rubrica _____

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO TEMPORÁRIA

[FOTOGRAFIA]

I T | | | | | S R | NÚMERO DE REGISTO | | | | | VALIDADE | | | | |
[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]

1. IDENTIFICAÇÃO

Preencher em maiúsculas. Os campos a negrito são de preenchimento obrigatório. Página única.



Nome completo _____

Nome profissional _____
Naturalidade (Concelho, País) _____

Data de nascimento |_____| |_____| |_____| **Nacionalidade** _____
NIF |_____| |_____| |_____| **País** _____
B.I. **Passaporte** **Outro** _____ **Nº** _____
Data de emissão |_____| |_____| |_____| **Entidade emissora** _____

2. CONTACTOS

Endereço postal _____

Código postal |_____| |_____| **Localidade** _____
Concelho _____
País _____
E-mail _____
Telefone |+| |_____| |_____| |_____| **Telemóvel** |+| |_____| |_____| |_____|
Fax |+| |_____| |_____| |_____|

3. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Grau académico _____
Estabelecimento de ensino que concedeu ou equiparou o grau académico _____

Data |_____| |_____| |_____|
Estado de origem do grau académico _____

4. REGISTO EM ORGANIZAÇÃO PROFISSIONAL ESTRANGEIRA

Organização profissional congénere da OA em que o candidato está registado como arquitecto _____

País _____ **Data do registo** |_____| |_____| |_____|

5. ACTIVIDADE PROFISSIONAL A DESENVOLVER EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS

Designação dos trabalhos _____

Observações _____

O Candidato

Data e assinatura

Fotografia **BI/Passaporte/Outro** **NIF** **Certificado de grau académico** **Comprovativo de exercício legal de actividade profissional**
Observações _____

Serviço

Assinatura

Recebido em

CDN
Data e assinatura

Notificação
ao candidato
Data e assinatura

PROPOSTA DE REINSCRIÇÃO

[FOTOGRAFIA]

R I S R MEMBRO EFECTIVO
[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]

1. IDENTIFICAÇÃO

Preencher em maiúsculas. Os campos a negrito são de preenchimento obrigatório. Página única.



Nome completo _____

Nome profissional _____
Naturalidade (Concelho, País) _____

Data de nascimento ____/____/____ **Nacionalidade** _____
NIF _____ **País** _____
B.I. **Passaporte** **Outro** **Nº** _____
Data de emissão ____/____/____ **Entidade emissora** _____

2. CONTACTOS

Endereço postal _____

Código postal ____/____ **Localidade** _____
Concelho _____
País _____
E-mail _____
Telefone +____/____/____ **Telemóvel** +____/____/____
Fax +____/____/____

3. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Grau académico _____
Estabelecimento de ensino que concedeu ou equiparou o grau académico _____

Data ____/____/____
Estado de origem do grau académico _____

O Candidato

Data e assinatura

[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]

Fotografia **BI/Passaporte/Outro** **NIF** **Certificado de grau académico** **Comprovativo de residência**

Autorização de permanência regular em Portugal

Observações

Nº de membro anterior ____/____/____ **Data de cancelamento da inscrição** ____/____/____

Serviço

Assinatura

Recebido em

Reinscrito como Membro Efectivo

Reinscrição no registo

Membro efectivo N.º ____/____/____

CDR
Data e assinatura

CDN
Data e assinatura

CDR – Notificação
ao candidato
Data e assinatura

Observações

