



Foto

**AGÊNCIA NACIONAL DE ENERGIA ATÓMICA  
FICHA DE REGISTO PARA EXAMES DE ACREDITAÇÃO DE OFICIAIS DE  
PROTECÇÃO RADIOLÓGICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**1. DADOS DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Residente na  
Rua/Av.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Quarteirão.nº: \_\_\_\_\_  
casa.nº: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ BI/PASSAPORTE/DIRE:  
\_\_\_\_\_ NUIT: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Grau Académico: \_\_\_\_\_  
Formação: \_\_\_\_\_  
Área de Actuação: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DA INSTITUIÇÃO EMPREGADORA (SE APLICÁVEL)**

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Província: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Data e Assinatura**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

**O Candidato**

\_\_\_\_\_