Fotografia Colorida (recente)

Tipo BI

UNIVERSIDADE DOS AÇORES

BIBLIOTECA, ARQUIVO E MUSEU

FICHA DE LEITOR

Nº de Leitor: _____
(Nº BI/Cartão Cidadão/Passaporte)

* **Data de Inscrição** ____ /____ /____
dd mm yyyy

DADOS PESSOAIS *Preenchimento OBRIGATÓRIO Preencher Formulário no Computador

Apelido:* _____ /Nome:* _____

Grupo:* _____

Tipo de Utilizador	Grupo	Docs.	Dias	Nº Máx. Renovações
Aluno de licenciatura (UAc)	A	4	6	2
Aluno de licenciatura (Programas de Mobilidade)	AM	4	6	2
Aluno de estágio, pós-graduação ou equiparado Funcionário (UAc)	M	10	12	2
Aluno de estágio, pós-graduação (Programas de Mobilidade)	MM	10	12	2
Docente ou Investigador (UAc)	D	25	26	2
Utilizador externo	EX	2	5	1

ALUNO (A, AM, M, MM)

Número de Aluno:* _____ (Atribuído pelos Serviços Académicos)

Curso:* _____ Ano:* ____ (1º / 2º / 3º / 4º)

DOCENTE OU INVESTIGADOR (D)

Categoria:* _____ / Departamento ou Escola:* _____

FUNCIONÁRIO (M)

Categoria:* _____ Serviço, Departamento ou Escola:* _____

NATURALIDADE (Concelho):* _____

HABILITAÇÕES E PROFISSÃO (Trabalhador-estudante UAc + Utilizador externo)

Habilitações Literárias: _____ / Profissão: _____

Local de Trabalho:* _____ Contacto:* _____

MORADA PRINCIPAL (Atualização Anual OBRIGATÓRIA)

Morada:* _____ , Nº* _____ Concelho:* _____

Cód. Postal:* _____ /_____ Freguesia:* _____

Telefone: _____ Telemóvel:* _____ Email:* _____

MORADA ALTERNATIVA (Atualização Anual OBRIGATÓRIA)

Morada: _____ , Nº _____ Concelho: _____

Cód. Postal: _____/___ Telefone: _____ Telemóvel:_____ Email: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (BI ou CC ou Passaporte) / Comprovativo Matrícula – ANEXAR CÓPIA*

Assinatura do Leitor* _____ **Assinatura do Funcionário*** _____