



Com a entrada em vigor do novo Regulamento de Inscrição na Ordem dos Arquitectos começa um novo ciclo da vida associativa. Damos com ele um sinal claro de abertura à entrada na profissão de todos os que tenham obtido a necessária qualificação académica, através de diploma legalmente reconhecido pelo governo português ou a tal equiparado.

Está também já em funções o Provedor do Estagiário, cuja missão não será apenas a de receber queixas e reclamações, mas também a de ter um papel pró-activo na dignificação do estágio profissional, na defesa de direitos e deveres dos estagiários e no bom desempenho dos patronos.

A arquitectura é uma disciplina cujos saberes se transmitem de geração em geração. Vivemos sempre sobre o que foi descoberto e concebido por aqueles que vieram antes de nós. Temos o dever de transmitir esses saberes aos que virão depois. É essa continuidade que dá sentido ao nosso trabalho: acrescentar ao património colectivo a criatividade, a dedicação e o talento de cada um de nós.

Por tudo isto venho desejar as boas vindas aos novos candidatos a arquitectos. Sei que lutaram muito para alcançar o título e o acesso à profissão que escolheram. No meio de todas as dificuldades que vão encontrar para se integrarem e afirmarem, espero que a arquitectura nunca os desiluda. Saibam que a partir de agora esta Ordem é também a vossa casa. Cá estaremos para tentar defender os vossos direitos, ouvir as vossas críticas, mudar o que tem de ser mudado.

O vosso contributo como arquitectos irá garantir a perenidade da arquitectura portuguesa. Saiba a Ordem estar à vossa altura. Sejam bem vindos.

Helena Roseta



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 <input type="checkbox"/>	Mestre em arquitectura, conforme o DL n.º 74/2006, de 24 de Março <input type="checkbox"/>	Título de formação em Arquitectura inscrito na Directiva Europeia 2005/36/CE, de 7 de Setembro, nos termos definidos na Secção 8 –Arquitecto. <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
Data _____		Rubrica _____	
Observações			

CRA – ESTÁGIO

I E P F C S R 2 0	I E P F C S R 2 0
Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>	Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____
Observações	Observações

CDR – ESTÁGIO

Inscrito <input type="checkbox"/> N.º de membro estagiário _____	Inscrito <input type="checkbox"/> N.º de membro estagiário _____
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____

CRA – ESTÁGIO

C E P F C S R 2 0	C E P F C S R 2 0
Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>	Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____
Observações	Observações

CRA – AVALIAÇÃO CURRICULAR

I A C F C S R 2 0	I A C F C S R 2 0
Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>	Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>
Formação em Estatuto e Deontologia Dispensado <input type="checkbox"/> Não Dispensado <input type="checkbox"/>	Formação em Estatuto e Deontologia Dispensado <input type="checkbox"/> Não Dispensado <input type="checkbox"/>
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____
Observações	Observações

Formação em Estatuto e Deontologia Aprovado <input type="checkbox"/> Não Aprovado <input type="checkbox"/>	Formação em Estatuto e Deontologia Aprovado <input type="checkbox"/> Não Aprovado <input type="checkbox"/>
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____
Observações	Observações

Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>	Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite <input type="checkbox"/>
Data _____ Rubrica _____	Data _____ Rubrica _____
Observações	Observações

CDR – MEMBRO EFECTIVO

Inscrito como membro efectivo <input type="checkbox"/>	Data _____ Rubrica _____
Observações	

CDN – MEMBRO EFECTIVO

Inscrição no registo <input type="checkbox"/> 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**
[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]
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

