Limpar | Enviar | Imprimir

CESPU
FORMAÇÃO

Ficha de Inscrição

Congressos/Simpósios/Workshop/Meeting: _____

Local de Realização: _____

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: ☐☐☐☐-☐☐☐ Localidade: _____ País: _____

Telm: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-Mail: _____ @ _____

Telf.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N.º B. I./ C.C.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Emitido em: __/__/____ Válido até: __/__/____

Arq. de Ident. _____ Sexo: M ☐ F ☐ Data de Nascimento: __/__/____

Habilitações Literárias: _____

Instituição de Ensino: _____

Profissão: _____

Entidade Patronal: _____

Profissionais ☐ Alunos ☐

Data: __/__/____ Assinatura: _____

Documentos a entregar:

- Ficha de Inscrição ☐
- Cópia do B. I. / Cartão de Cidadão ☐
- Cópia do Cartão de Aluno* ☐

*Só em caso de ser aluno

A CESPU-Formação, compromete-se a respeitar a lei de protecção de dados pessoais, Lei n.º 67/98 de Outubro.
Autorizo a CESPU-Formação a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do Acompanhamento, ou do Sistema de Acreditação.
Assinale com uma cruz caso concorde. ☐

Grupo CESPU - Cooperativa de Ensino Superior Politécnico e Universitário, Crl
CESPU-Formação - Rua Central de Gandra,1317, 4585-116 Gandra-Paredes - Tel.:224 157 174/06 - e-mail.:info@formacao.cespu.pt

Entidade Formadora Acreditada pela DGERT – Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho