

Congressos/Simpósios/Workshop/Meeting:

Local de Realização:

Nome:			
Morada:			
Cód. Postal:	-	Localidade:	País:
Telm:		E-Mail:	@
Telf.:		N.º Contribuinte:	
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	
Dados para facturação			
Nome para recibo:			
Morada:			
Localidade:		Cód. Postal:	-
N.º Contribuinte:			
Data:		Assinatura:	

Documentos a entregar:

- Ficha de Inscrição
- Cópia do B. I., Cartão de Contribuinte / Cartão de Cidadão
- Cópia do Cartão de Aluno*
- Comprovativo de transferência para o NIB 0033.0000.00048634338.29 no valor da inscrição

* 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.