

CURSO LIVRE DE FORMAÇÃO
2019/2020**BOLETIM DE INSCRIÇÃO****DADOS PESSOAIS**_____
NOME COMPLETO_____
N.º DO CARTÃO DE CIDADÃO_____
VALIDADE_____
MORADA_____
LOCALIDADE_____
CÓDIGO POSTAL_____
DATA DE NASCIMENTO_____
NIF_____
TELEMÓVEL_____
EMAIL**ÁREA DO CURSO EM QUE SE INSCREVE** DESIGN COMUNICAÇÃO AUDIOVISUAL**PAGAMENTO****TAXA DE INSCRIÇÃO** CURSO DE 20 HORAS – 70€ CURSO DE 12 HORAS – 55€**FORMA DE PAGAMENTO** NUMERÁRIO TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA – IBAN – PT50078101120112001497920_____
DATA_____
LOCALIDADE_____
ASSINATURA**RESERVADO AOS SERVIÇOS ACADÉMICOS**_____
DATA_____
FUNCIONÁRIO_____
RECIBO/DOC