UNIVERSIDADE LUSÍADA
VILA NOVA DE FAMALICÃO

CURSOS DE CURTA DURAÇÃO & *WORKSHOPS*

FICHA DE CANDIDATURA

designação do curso/*workshop*

nome

data de nascimento
dia – mês – ano

n.º bilhete de identidade

emitido
dia – mês – ano

arquivo

n.º de contribuinte

morada

código postal –

localidade

telefone

telemóvel

e-mail

habilitações académicas

12.º ano ☐ Licenciatura ☐ Outro ☐ Qual? _____

situação profissional

empregado ☐ desempregado ☐

Instituição onde trabalha: _____

cargo:_____

documentação de candidatura

ficha de candidatura ☐ cópias do BI/Cartão de Cidadão ☐

A documentação de inscrição pode ser enviada para o email:paulass@fam.ulusiada.pt juntamente com o comprovativo de pagamento da inscrição.

OBS: a inscrição ao curso só fica formalizada após o envio do comprovativo do pagamento que pode ser efectuado pelo NIB: 0007.0608.0035798003.74.

Data: _____/_____/_____ Assinatura: _____