CESPU FORMAÇÃO

Ficha de Candidatura

Pós-Graduação/Curso:_____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: __ __ __ __ - __ __ __

Telm: __ __ __ __ __ __ __ __ __ E-Mail: _____@_____

Telf.: __ __ __ __ __ __ __ __ __ N.º Contribuinte:__ __ __ __ __ __ __ __ __

N.º B. I.: __ __ __ __ __ __ __ __ __ Emitido em: ___/___/_____ Sexo: M☐ F☐

Arq. de Ident. _____ Data de Nascimento: ___/___/_____

Habilitações Literárias: _____ Instituição: _____

Profissão:_____

Cooperante da CESPU, crl ☐ Não Cooperante da CESPU,crl ☐ Inst. com Protocolo ☐
N.º Coop.:_____(Caso já tenha solicitado o reembolso das acções, não é considerado cooperante)

Dados para facturação
Nome para recibo: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Cód. Postal: __ __ __ __ - __ __ __
N.º Contribuinte: __ __ __ __ __ __ __ __ __

Data: ____/___/_____ Assinatura: _____

Documentos a entregar:
- Ficha de Candidatura ☐
- Curriculum Vitae no modelo Europass ☐
- Cópia do B. I., Cartão de Contribuinte e do Certificado de Habilitações ☐
- Cheque no valor da candidatura ☐
- 1 Fotografia ☐

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 - e-mail.: info@formacao.cespu.pt

DGERT