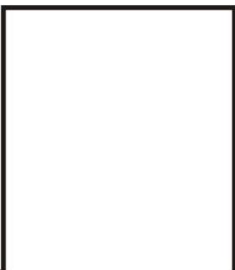




CESPU
FORMAÇÃO

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 CESPUP, crl Não Cooperante da CESPUP, 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 ou numerário no valor da candidatura
- 2 Fotografias

A CESPUP-Formação, compromete-se a respeitar a lei de protecção de dados pessoais, Lei n.º 67/98 de Outubro.

Autorizo a CESPUP-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.