

## FICHA DE INSCRIÇÃO: FORMAÇÃO AVANÇADA EM FITOTERAPIA CLÍNICA DO OCIDENTE AO ORIENTE

### 1. Dados pessoais

Nome completo:

Data de nascimento: / /

BI/CC :

Profissão:

Telemóvel:

E-Mail:

Telf:

Morada (residência):

Cód. Postal:

Localidade:

### 2. Dados profissionais

Trabalho:

Morada (local trabalho):

Cód. Postal:

Localidade:

### 3. Pretendo inscrever-me no(s) seguinte(s) módulos ou unidades curriculares:

Módulo/Unidade Curricular	Valor (euros)	Assinalar (X)
F1OL.1 – Fitoterapia do oriente ao ocidente	120,00	
F1OL.2 – Herbário Classificação anatoquímio-terapêutica (WHO)	120,00	
F1OL.3 – Fitoterapia Ayurveda	180,00	
F1OL.4 – Matéria Médica Chinesa	180,00	
F1OL.5 – Métodos de diagnóstico e entrevista clínica em fitoterapia chinesa	120,00	
F1OL.6 – Fitoterapia Ocidental	120,00	
F2OL.7 – Aromaterapia, Fitocosmética e Fitoterapia das afeções da pele e das mucosas	120,00	
F2OL.8 – Fitoterapia nas perturbações ginecológicas e queixas do climatério	120,00	
F2OL.9 – Fitoterapia nas perturbações gastrointestinais	120,00	
F2OL.10 – Fitoterapia nas doenças do trato respiratório	120,00	
F2OL.11 – Fitoterapia nas doenças do trato urinário	120,00	
F2OL.12 – Fitoterapia nas doenças do do sistema musculoesquelético e massoterapia	80,00	
F2OL.13 – Fitoterapia nas doenças cardiovasculares e sistema venoso	120,00	
F2OL.14 – Fitoterapia nas perturbações do sistema nervoso e do sono.	120,00	
F3OL.– Monografia	500,00 €	

### 4. Formas de Pagamento

#### Transferência bancária:

BPI - BANCO PORTUGUÊS De INVESTIMENTO

NIB: 0010 0000 26831120001 44

IBAN: PT50 0010 0000 2683 1120 0014 4

SWIFT/BIC: BBPIPTPL

Indicar: FITO\_2016 + Primeiro e último nome.

**Por favor envie uma cópia da transferência bancária acompanhada desta ficha de inscrição devidamente preenchida para o e-mail paula.almeida@ulusofona.pt**

### 5. Dados para efeitos de emissão de recibos:

Nome/Entidade:

Morada:

NIF:

Autorizo que me enviem informação sobre Pós-graduações, Seminários, Simpósios, Workshops e Congressos:

**Sim**  **Não**

Pretendo formalizar a minha inscrição  
**Assinatura:**

**Data:**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano/Mês/Dia