

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Avaliação de Segurança de Produtos Cosméticos\_3ED

#### 1. Dados pessoais

Nome completo:

Data de nascimento: / /

BI/CC :

Profissão:

Telemóvel:

E-Mail:

Telf:

Morada (residência):

Cód. Postal:

Localidade:

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

Módulos / Unidades Curriculares (UC's)	H formação			ECTS	Custo €	
	Síncrona	Assíncrona	TOTAL		Associados SPCC e ABC	Outros
S10L - das bases à clínica	5	28	100	4	300,00	330,00
S20L - Dermatotoxicologia	3	15	75	3	220,00	250,00
S30L - Avaliação de Segurança	2	18	50	2	200,00	220,00
S40L - Hands on *	-	-	25	1	300,00	330,00
<b>Curso Completo</b>					<b>580,00</b>	<b>900,00</b>

\* O Módulo S40L – *Hands-on* só está acessível após a aprovação nos anteriores.

#### 3. Pagamento

##### Lisboa/Portugal

Transferência bancária:

BPI - BANCO PORTUGUÊS De INVESTIMENTO

NIB: 0010 0000 26831120001 44

IBAN: PT50 0010 0000 2683 1120 0014 4

SWIFT/BIC: BBPIPTPL

Indicar: Safety2018\_3Ed+ Primeiro e último nome.

#### 4. Dados profissionais

Trabalho: \_\_\_\_\_

Morada (local trabalho): \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

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

Nome/Entidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Pretendo formalizar a minha inscrição

**Assinatura**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano/Mês/Dia

Autorizo que me enviem informação sobre Pós-graduações, Seminários, Simpósios,

Workshops e Congressos:

Sim  Não