

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
Curso Completo					580,00	900,00

* 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