

b-learning
COSMETOLOGIA AVANÇADA / ADVANCED COSMETOLOGY

1. Dados pessoais/Personal data

Nome e apelido / Name and surname:

Data de nascimento/Birth date: / /

NIF / FIN:

Telemóvel/Contact number:

E-Mail:

Morada / Address:

Cód. Postal/Post code:

Localidade/City:

País/Country:

2. Dados para Facturação / data for invoicing

Nome / name

Morada/ address:

NIF / VAT number

Cód. Postal/Post code

País/Country:

3. Inscrição / Application

	Assinalar/ Check (X)
DIPLOMAS DE COMPETÊNCIA / COMPETENCE DIPLOMAS	
Expert em Segurança Cosmética/Cosmetic Safety Expert,	
Expert em Eficácia Cosmética/ Cosmetic Efficacy Expert (Desenvolvimento e avaliação/development and evaluation)	
Expert em Cosmetologia Avançada/Advanced Cosmetology Expert	
TEMAS INDIVIDUAIS / INDIVIDUAL THEMES	
Regulamentação / Regulatory	
Mecanismos e Funções principais / Fundamental Mechanisms and Functions	
Formulação / Formulation	
Dermatotoxicologia / Dermatotoxicology	
Dermatologia Clínica / Clinical Dermatology	
Abordagem da Segurança/ Safety Assessment	
Claims / Abordagem da Eficácia / Efficacy Assessment	
Hands on – Avaliação de Segurança/Safety Assessment	
Hands on - Claims / Avaliação de Eficácia/ Efficacy Assessment	

4. Inscrição e Pagamento Pagamento/ Application and Payment

Os Valores devem ser acrescentados de 50€ como taxa administrativa não-devolúvel – a candidatura não pode ser aceite sem o pagamento da inscrição

Values should be added by a 50€ administration non-returnable tax; the application can only be accepted after payment of the application.

Exclusivamente por Transferência bancária para / Exclusively by Bank Transfer to :

BPI - BANCO PORTUGUÊS De INVESTIMENTO

NIB: 0010 0000 26831120001 44 **IBAN:** PT50 0010 0000 2683 1120 0014 4

SWIFT/BIC: BBPIPTPL

Indicar/Quote: (CA_2019) + First name and surname

enviar cópia da transferência bancária / proof of bank sent to secretariado.ects@ulusofona.pt

Ao assinalar esta caixa confirma que leu e concorda com os **Termos e Condições Gerais dos Cursos de Formação Avançada**, apresentados no site da formação*/ *by checking this box, you confirm that you read and accept the General Terms and Conditions of the Advanced Training Courses, on the Course website **

***OBRIGATÓRIO / MANDATORY**

Autorizo que me enviem informação sobre Pós-graduações, Seminários, Simpósios, Workshops e Congressos / I agree to receive email information regarding graduate programs, seminars, symposiums, workshops and conferences.

Sim/Yes **Não/No**

Assinatura/Signature:

data/Date:

_____ / ____ / ____

Se necessitar der algum esclarecimento, contacte para / Should you need any information, contact to

secretariado.ects@ulusofona.pt