

**FICHA DE INSCRIÇÃO: FORMAÇÃO PÓS-GRADUADA EM
MONITORIZAÇÃO DE ENSAIOS CLÍNICOS****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) módulo(s) ou unidades curriculares:

Módulo/Unidade Curricular	Valor (euros)	Assinalar (X)
Metodologias de Ensaios Clínicos	400	
Boas Práticas Clínicas	400	
Técnicas de Monitorização	800	
Gestão de Risco em Ensaios Clínicos	380	
Análise de dados em Ensaios Clínicos	380	
Programa de formação pós graduada	1980	

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: MEC2017+ Primeiro e último nome.**Por favor envie uma cópia da transferência bancária acompanhada desta ficha de inscrição devidamente preenchida para o e-mail marisa.paiva@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