

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM DOENÇAS PARASITÁRIAS: DA CLÍNICA AO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA

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)
Parasitoses do sangue e tecidulares I	150€	
Parasitoses do sangue e tecidulares II	300€	
Parasitoses tecidulares e intestinais	150€	
Parasitoses intestinais e emergentes	150€	
Curso Completo	350€	

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: (DP2016) + 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