



SEMINÁRIO APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL POR UMA FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL DE QUALIDADE

3 DE MARÇO CINETEATRO DE MAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

ENTIDADE: _____

TELEFONE _____

PARTICIPANTE:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: __/__/__ Naturalidade: _____ Cartão do Cidadão: _____

Cargo: _____ Departamento: _____

E-mail: _____

ALMOÇO (10 EUROS): SIM

A INSCRIÇÃO É GRATUITA APENAS TERÃO QUE ASSUMIR AS DESPESAS DO ALMOÇO

As informações solicitadas nos campos assinalados são importantes para emissão do certificado de frequência segundo a legislação em vigor.