

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.