

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Telefone _____

E-mail _____

N.º Contribuinte _____ Data de Nascimento ___/___/___

Situação face ao emprego _____ Local de Trabalho _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Identificar o Grau Académico e Área de Especialização

CURSO EM QUE SE INSCREVE

Cursos	Laboral 9-18h	Pós laboral 17,30-21,30h	Datas
Fundamentos e Opções Terapêuticas			
Úlcera nos Membros Inferiores e Terapia Compressiva			

Quais as Razões que o Levam a Inscrever-se nesta Acção de Formação?

Como teve conhecimento da CICATRIZ e deste curso?

Internet

Amigos

Outros. Quais? _____

- Caso o curso não se realize a CICATRIZ compromete-se a devolver a totalidade dos valores pagos
- Na impossibilidade de frequentar o curso o formando compromete-se a informar a CICATRIZ da sua desistência ou pretensão adiamento com uma antecedência mínima de 7 dias antes do início da acção de formação.