

FORMAÇÃO SOBRE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA ENTRE PESSOAS DO MESMO SEXO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Pretendo frequentar a ação de formação que decorrerá no seguinte local:

Lisboa

Porto

Coimbra

Évora

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

B I ou CC n.º _____ Data de emissão: : ____ / ____ / ____ Arquivo: _____

N.º de Contribuinte: _____ Bairro Fiscal: _____

Habilitações Escolares:

Especificar:

Ensino Secundário

Bacharelato _____

Licenciatura _____

Pós-universitário (mestrado e doutoramento) _____

Profissão: _____

Função: _____

Instituição: _____

Tem necessidades de específicas decorrentes de mobilidade reduzida ou outra
Assinalar em caso afirmativo

Expectativas face a esta acção:

Esta ficha de inscrição, depois de devidamente preenchida, deverá ser enviada, até ao dia 15 de maio , por e-mail para o contacto abaixo indicado:

joao.paiva@cig.gov.pt