

Cursos de formação para os trabalhadores dos Serviços Municipais de Protecção Civil

Ficha de pré-inscrição

IDENTIFICAÇÃO DO CURSO:

ÁREA DO CURSO: _____

DESIGNAÇÃO DO CURSO: _____

SILGA: _____ ENTIDADE FORMADORA: _____

DADOS PESSOAIS:

Nome _____

Residência _____ Código Postal _____ - _____

B. I. _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Cont. Fiscal n.º _____

Habilitações Académicas _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

DADOS PROFISSIONAIS:

Autarquia _____ Cont. Fiscal n.º _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____

Departamento _____

Serviço _____

Grupo Profissional _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Elemento de Contacto: Nome _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

CONFIRMO o pedido de inscrição e os dados que constam destas declarações:

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

AUTORIZAÇÃO:

O Responsável pelo Serviço

Nome _____ Assinatura _____
(validada por selo branco ou carimbo a óleo)

**A pré-inscrição deverá acompanhar a ficha síntese que deverão ser enviadas para o CEFA
até ao dia 31 de Março
Para qualquer esclarecimento contactar: **Dra. Marta Moura**
Através dos contactos: Tel. 239 796 500// Fax: 239 796 502// E-mail: marta.moura@mail.cefa.pt**