



(colar
foto
aqui)

II CURSO SOBRE DIREITO DO MEDICAMENTO Curso Pós-Graduado de Atualização 2014-2015

Ficha de inscrição

Dados Pessoais: Nome: _____

_____ Data de nascimento: ___/___/___

(Nome/NIF a constar no recibo: _____ / _____)

B.I. n.º: _____ local de emissão: _____ na data: ___/___/___

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mails (utilizar letra de imprensa): _____

Habilitações Literárias: Curso de licenciatura: _____ Média: _____

Data de conclusão: ___/___/___ Instituição de Ensino: _____

Profissão: _____

Opção de pagamento/inscrição: A + _____ (indicar A. + B., C. ou D.)

- A. Pagamento de matrícula e seguro escolar – €103,00
- B. Curso Completo com avaliação – €650,00 (pagamento único) ou duas prestações de €325,00 (a 1.ª juntamente com a matrícula e a 2.ª até 31.03.2015)
- C. Curso Completo sem avaliação – €550,00 (pagamento único) ou duas prestações de €275,00 (a 1.ª juntamente com a matrícula e a 2.ª até 31.03.2015)
- D. Sessão individual – €50 (indicar data da sessão pretendida): _____

PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA:

Junto envio comprovativo da transferência bancária ou depósito efetuados (conforme opção de pagamento A. + B., C. ou D.), para pagamento da inscrição no I CURSO PÓS-GRADUADO DE ATUALIZAÇÃO sobre **Direito do Medicamento 2013-2014**, com a indicação expressa do nome do participante, no valor de _____ Euros, no dia ___ de _____ de _____, para o NIB 0781 0112 00000004478 23 no Instituto de Gestão da Tesouraria do Crédito Público, da Faculdade de Direito da Universidade de Lisboa.

PAGAMENTO POR CHEQUE:

Junto envio cheque n.º _____ da entidade bancária _____ à ordem de Instituto de Gestão da Tesouraria do Crédito Público, IP (IGTCP) no montante de _____ Euros (conforme opção de pagamento A. + B., C. ou D.), para pagamento da inscrição I CURSO PÓS-GRADUADO DE ATUALIZAÇÃO sobre **Direito do Medicamento 2013-2014**.

Junta: a) comprovativo da licenciatura; b) currículo; c) uma fotografia (colada no canto superior direito desta ficha).

Declara conhecer e aceitar as condições gerais e o regulamento do curso.

Data: _____

Assinatura: _____

ENTREGAR OU ENVIAR PARA: NÚCLEO DE ESTUDOS PÓS-GRADUADOS - FACULDADE DE DIREITO DE LISBOA, ALAMEDA DA UNIVERSIDADE, 1649-014 LISBOA – PORTUGAL

Zona reservada aos Serviços

Recibo n.º: _____ (€ 103) _____ (€ _____) de ___/___/___