



Ass. Lusófona Desenvolvimento
Ensino e Investigação em
Ciências da Saúde

Departamento de Ciências da Saúde

CURSO DE FORMAÇÃO PÓS-GRADUADA EM SEGUIMENTO
FARMACOTERAPÉUTICO: CASOS PRÁTICOS (E-LEARNING)
1ª EDIÇÃO 2005

LISBOA

PORTO

COIMBRA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Ano Lectivo de 2005/2006

NOME :

BILHETE DE IDENTIDADE

Nº:

DATA DE EMISSÃO:

ARQUIVO:

DATA DE NASCIMENTO :

MORADA (para correspondência):

CÓD. POSTAL :

TEL:

FAX:

MOVEL:

E-MAIL:

LOCAL DE TRABALHO:

FUNÇÃO DESEMPENHADA:

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº:

SÓCIO DA ORDEM DOS FARMACÊUTICOS Nº:

ANOS DE ACTIVIDADE PROFISSIONAL:

Sim, pretendo formalizar a minha inscrição no Curso de Formação Pós-graduada em Seguimento Farmacoterapêutico: Casos Práticos (e-learning), pelo que junto remeto a quantia de 125€ , sob a forma de (indicar com x)

Cheque nº..... sobre o Banco.....

Vale de Correio nº

endossado à ALIES.

O montante de 500€ relativos à propina será liquidado antes do início do curso.

DADOS CONTABILÍSTICOS PARA EFEITOS DE EMISSÃO DE RECIBOS :

Designação : _____

Morada : _____

Nº Fiscal Contribuinte : _____

DATA E ASSINATURA :

Enviar esta ficha em envelope fechado para :

ALIES – Secretariado de Pós-graduação
A/c de Paula Almeida
Departamento de Ciências da Saúde, ULHT
Av. Campo Grande 376
1749-024 Lisboa