

## Ação de Formação | Espaço A | Ficha de Inscrição

(PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)

### DADOS PESSOAIS

NOME (completo) \*

DATA DE NASCIMENTO \* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo \* F  M

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

CONTACTO TELEFÓNICO \*

EMAIL PESSOAL

### DADOS DA ASSOCIAÇÃO

NOME DA ASSOCIAÇÃO \*

CARGO QUE DESEMPENHA NA ASSOCIAÇÃO \*

CONTACTO TELEFÓNICO \*

EMAIL DA ASSOCIAÇÃO \*

### DADOS FORMATIVOS

DESIGNAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO QUE SE INSCREVE \*

DATA DA AÇÃO DE FORMAÇÃO \* \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_ A \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

\* Campos de preenchimento obrigatório.

O/A Proponente \*

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

A inscrição pode ser realizada por uma das seguintes vias:

#### **CORREIO ELETRÓNICO**

envio da ficha de inscrição para um dos seguintes endereços eletrónicos  
**espacoa@cm-loures.pt** ou **portaldoassociativismo@cm-loures.pt**

#### **PRESENCIALMENTE OU POR TELEFONE**

nas instalações do **Espaço A**, ou através do seguinte n.º de telefone **211 151 175**