|  |  |
| --- | --- |
| UCP_ICS_horizontal.png | Inscrição**2018/2019** |

Pós-graduação em TECNOLOGIAS DA SAÚDE E DISPOSITIVOS MÉDICOS

Nº de Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(a preencher pelo secretariado)

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |       |
| **Data Nascimento:** |       |
| **Endereço:** |       |
| **Código Postal:** |      -     | Localidade: |       |
| **Contribuinte n.º:** |       Cartão de Cidadão: n.º             *(8 dígitos e 4 dígitos do código de validação)*Data de Validade:      |
| *Para efeitos de validação da informação prestada queira, por favor, juntar uma cópia do cartão de cidadão, frente e verso. Em alternativa, poderá deslocar-se à secretaria do ICS, dentro do horário de expediente.* |
| **Telefone:** |       E-mail:       |

**DADOS ACADÉMICOS E PROFISSIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Grau académico:** | Licenciatura em       Data conclusão Lic:       | Classificação final:      Outro. Qual?       |

**Profissão/Cargo** **| Instituição onde trabalha**

**TAXAS E EMOLUMENTOS**

**- Inscrição: 105,00 €** (a ser pago após confirmação da admissão ao curso, juntamente com a 1ª mensalidade ou com o pagamento total da propina)
**- Certificado com creditação: 80,00 €
[ ]  Propina TOTAL do curso, com avaliação, para obtenção de créditos (20 ECTS):** **1.490€**

**[ ]  Opção de fracionamento em 4 pagamentos de 372.5 €:** 1º junto com a inscrição; 2ª até 10 de abril 2019; 3º até 10 de maio 2019; 4º até 10 de junho 2019.

.

**PAGAMENTO**

Após recepção da presente Ficha de Inscrição, ser-lhe-á enviado email de confirmação, juntamente com as instruções para a efectivação do respectivo pagamento.

**Emitir Recibo em nome de:**

**Enviar inscrição para:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituto de Ciências da SaúdeUniversidade Católica PortuguesaEdificio da Biblioteca João Paulo II – 5º PisoPalma de Cima, 1649-023 Lisboa**Mais Informações** em: [www.ics.lisboa.ucp.pt](http://www.ics.lisboa.ucp.pt)  | ***ou*** | saude@ics.lisboa.ucp.pt  |

## Teve conhecimento desta formação através de:

1. Docentes/Colaboradores do ICS **[ ]**

2. Entidades Parceiras **[ ]**

3. Internet/mail:

2.1. Mail enviado pelo ICS **[ ]**

2.2. Consulta directa no site do ICS (UCP) **[ ]**

2.3. Facebook **[ ]**

2.4. Pesquisa no Google **[ ]**

4. Actual Aluno:

 4.1. Do Instituto de Ciências da Saúde **[ ]**

 4.2. De outra Faculdade/Instituto da UCP **[ ]**

5. Antigo Aluno:

 4.1. Do Instituto de Ciências da Saúde **[ ]**

 4.2. De outra Faculdade/Instituto da UCP **[ ]**

6. Outras pessoas:

 5.1. Colegas de trabalho **[ ]**

5.2. Familiares e amigos **[ ]**

7. Outro (por favor, especifique) **[ ]**

[ Data ]