



Cursos Livres 2017

INFORMAÇÕES DO INSCRITO					
Nome					
BI CC (riscar o que não interessa)		N.º Contribuinte		Sexo	
Nome do Pai			Nome da Mãe		
Profissão		Data de Nascimento		Naturalidade	
Endereço					
Andar/Lote/N.º		Localidade		Código Postal	
Telemóvel		Endereço de Correio Electrónico			

INFORMAÇÕES ACADÉMICAS					
Grau académico		Instituição		Data da obtenção do grau	
(se for aluno da FLUL)					
Curso			Ciclo		Ano de Curso
Área de Especialização			Número de Aluno		
(se for aluno de outra instituição de ensino)					
Instituição de Ensino			Ciclo		Ano de Curso
Curso			Área de Especialização		

INSCRIÇÃO NA FORMAÇÃO		
	Designação do Curso	Propina
Curso		
Curso		
	TOTAL	€

RESERVADO AO CENTRO DE ESTUDOS CLÁSSICOS			
Declaro que aceitei o pagamento referente à inscrição no curso. Será emitido recibo de acordo com os elementos de identificação acima apresentados.			
Assinatura da funcionária		Lisboa,	/ /

Enviar esta ficha de inscrição, digitalizada ou em papel, para:

Centro de Estudos Clássicos
Faculdade de Letras, Cidade Universitária
1600-214 LISBOA * PORTUGAL

TEL.: (351) 217 920 005 FAX: (351) 217 920 080
E-mail: centro.classicos@letras.ulisboa.pt Sítio electrónico: <http://www.tmp.letras.ulisboa.pt/cec>