|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | C:\Users\amalia.fonseca\OneDrive - Municipio do Sabugal\UAb. 07-06-2019\Ação Fabricar a Inovação na Educação. 16-10-2019\LOGOTIPOS\NOVO LOGO CLA+SABUGAL.png | C:\Users\amalia.fonseca\OneDrive - Municipio do Sabugal\UAb. 07-06-2019\Ação Fabricar a Inovação na Educação. 16-10-2019\LOGOTIPOS\Câmara Municipal de Seia.jpgC:\Users\amalia.fonseca\OneDrive - Municipio do Sabugal\UAb. 07-06-2019\Ação Fabricar a Inovação na Educação. 16-10-2019\LOGOTIPOS\Centro de Formação de Professores Guarda.1 - Gouveia.png |

Nº inscrição       (a preencher pela organização)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Fabricar a Inovação na Educação**

Data: 16//2019

Local: C.I.S.E. - Seia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | |
| **EMAIL:** | | |  | **TELEFONE/TELEMÓVEL:** | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | CHEQUE | NUMERÁRIO | | | TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA | PAYPAL |
| **N.º DE CONTRIBUINTE:** **(Não se aplica)** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **É ESTUDANTE DA UAb?** | SIM | CURSO: |
|  | NÃO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRETENDE CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTE EVENTO?** |  |  |
| Se selecionou Outro, diga qual: | | |

**ENVIAR A FICHA DE INSCRIÇÃO, POR EMAIL OU CORREIO POSTAL, PARA:**

Centro Local de Aprendizagem da Universidade Aberta | Rua Luís de Camões, nº 16| 6320-380 Sabugal

Email: CLA.Sabugal@uab.pt

Tlm: 915 676 356

Por favor assinale se autoriza a utilização do seu email para divulgação de eventos e cursos da Universidade Aberta