|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nº inscrição       (a preencher pela organização)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**AULA ABERTA**

**Mestrado em Relações Interculturais**

Data: 04//2019

Local: Auditório 3, Palácio Ceia, Universidade Aberta  
Rua da Escola Politécnica, 147 - Lisboa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:**

**Contacto** Manuela Pinto

**E-mail** mpinto@uab.pt

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