PÓS GRADUAÇÃO
GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Ficha de Inscrição

Dados Pessoais

Nome

Morada

Cód. Postal - **Concelho**

Freguesia **Tel.**

Telemóvel **Email**

Data de Nascimento - - **Naturalidade**

Bilhete Identidade **Emissão** - - **Arquivo**

Data Validade BI - - **Contribuinte**

Habilitações Académicas

Curso/Grau **Instituição:**

Curso/Grau **Instituição:**

Situação Profissional

Experiência Profissional: **Função:**

Instituição a que se encontra vinculado:

Outras Informações

Estacionamento: Sim ☐ Não ☐

Modalidade de Pagamento: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

Documentação em anexo: B.I. ☐ NIF: ☐ Curriculum Vitae ☐ Certificado de Habilitações ☐ Fotografia ☐

(Adicional) Declaração de Experiência Profissional ☐

Funchal, _____ de _____ de _____

O Candidato

_____

Escola da APEL – Caminho dos Saltos, 6 – 9050-219 Funchal – Tel: 291740470 – Fax: 291740479 – email: geral@escola-apel.com