

CONTACTOS

Nome:

Morada:

Telefones(s):

Email:

DADOS GERAIS (PREENCHIMENTO OPCIONAL)

Actividade Profissional:

Habilitações académicas:

Curso superior que pretende frequentar
ou já frequenta:

Instituição de ensino:

Data de nascimento:

INSCRIÇÃO

Pretendo frequentar o curso intensivo de **MATEMÁTICA ELEMENTAR** num dos seguintes horários possíveis:

F1 (10:00 - 13:00)

F2 (14:30 - 17:30)

F3 (18:00 - 21:00)

OUTRO

das _____ às _____

Indique a sua disponibilidade:

Julho

disponibilidade a partir do dia _____ até ao dia _____

Agosto

disponibilidade a partir do dia _____ até ao dia _____

data de inscrição

Preencher e devolver para:
info@x-atomo.com