

SESSÕES TÉCNICAS DE QUALIFICAÇÃO FICHA DE PARTICIPAÇÃO

Nome:	_____
Morada:	_____
Localidade:	_____
Código Postal:	_____ - _____
Telefone/Telemóvel:	_____ Fax: _____
E - Mail:	_____
Data de Nascimento:	____/____/____
Habilitações Literárias:	_____
Profissão:	_____
Entidade/Instituição:	_____

Assinale a Sessão Técnica de Qualificação em que pretende participar:	
Desenvolvimento Organizacional	<input type="checkbox"/>
Gestão para Novos Empreendedores	<input type="checkbox"/>
Qualificação para Públicos Específicos	<input type="checkbox"/>

Data:	____/____/____	Ass:	_____
-------	----------------	------	-------