

CURSO SUPERIOR DE GESTÃO IMOBILIÁRIA Ano Letivo 2017/2018

Identificação do Aluno:

Nº

Nome: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____
Contribuinte: _____ Nº BI/CC: _____
Tel./Telf.: _____ E-mail: _____
Profissão: _____

Faturação (Se diferente do anterior):

Nome/Empresa: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____ Contribuinte: _____

Como tomou conhecimento?

Internet Jornal. Qual? _____ Estudantes ESAI Mailing directo
 Site ESAI Rádio. Qual? _____ Amigos/Familiares Outro. Qual? _____

Ingresso:

Via Ensino (12º ano)
Que prova específica realizou? _____ Nota: _____ valores
 Mudança de Curso / Transferência
Em que curso se inscreveu? _____
 Titular de Curso Superior
Que Licenciatura concluiu? _____

Experiência profissional na atividade imobiliária:

Em que atividades? _____
Há quantos anos? _____

Forma de pagamento (assinalar a opção pretendida):

Cheque n.º _____ Banco _____ (Emitir cheque a favor de SPESI, SA)
 Transferência bancária (BCP): IBAN/NIB PT50-0033-0000-45377427314-05 (apresentar comprovativo)
 Numerário Multibanco N.º Talão (a preencher pelos serviços) _____

Data: _____ Assinatura: _____