

CURSO SUPERIOR DE GESTÃO IMOBILIÁRIA Ano Letivo 2018/2019

Identificação do Formando:

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? _____
- Titulares 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: _____