



CURSO DE ESTUDOS AFRICANOS 2025
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Entidade/Organismo: _____

Morada Residência: _____

País (Nacionalidade): _____

Contacto Telefónico: _____

Contacto Email: _____

Contacto Email alternativo: _____

Pretendo Estacionamento no IUM: SIM _____ NÃO _____

Modelo Carro: _____ **Cor:** _____ **Matrícula:** _____

AVISO: Para os devidos efeitos, **autorizo** que sejam publicadas nas redes sociais fotos do CEA25 onde possa estar visível, bem como as minhas intervenções nas sessões que serão filmadas e transmitidas on-line:

☐

Assinatura: _____

Depois de preenchido enviar para: monteiro.apl@ium.pt