

Formulário de Candidatura ao Ensino Superior

CURSO SUPERIOR DE GESTÃO IMOBILIÁRIA

Ano Letivo 2019/2020

Identificação do Formando:

Nº

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ Localidade: _____

Contribuinte: _____ Nº Documento de Identificação: _____

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 direto
 Site ESAI Rádio. Qual? _____ Amigos/Familiares Outro. Qual? _____

Ingresso:

Via Ensino (12º ano)

Que prova específica realizou? _____ Nota: _____ valores

Mudança de Par Instituição/Curso

Em que curso se inscreveu? _____

Titulares de Curso Superior

Que Licenciatura concluiu? _____

Aluno Externo

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: _____