



# FORMAÇÃO MODULAR CERTIFICADA **IAFE** INSTITUTO DA EMPRESA

## FORMULÁRIO DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Situação atual face ao emprego:      Empregado       Desempregado

Ações de Formação em que está interessado(a):

---

---

---

---

Enviar formulário de Pré-inscrição para [formacao@iafe.pt](mailto:formacao@iafe.pt)

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA  
Fundo Social Europeu