



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 iafe@iafe.pt

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu