



WORKSHOP EM IGUALDADE DE GÉNERO, CIDADANIA E NÃO DISCRIMINAÇÃO PARA CONSELHEIRAS/OS MUNICIPAIS PARA A IGUALDADE

Local: Lagoa

Data: 6 e 7 de Maio de 2013

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Bilhete de identidade n.º _____ Data de emissão: : ____/____/____ Arquivo: _____

N.º de Contribuinte: _____ Bairro Fiscal: _____

Habilitações Escolares:

Especificar:

Ensino Secundário

Bacharelato

Licenciatura

Pós-universitário (mestrado e doutoramento)

Profissão: _____

Função: _____

Instituição: _____

Tem necessidades de específicas decorrentes de mobilidade reduzida ou outra
Assinalar em caso afirmativo

Por favor especifique:

Tem necessidades específicas alimentares

Assinalar em caso afirmativo

Por favor especifique:

Expectativas face a esta acção:

Esta ficha de inscrição, depois de devidamente preenchida, deverá ser enviada até ao dia 26 de Abril de 2013, por e-mail ou fax, para o contacto abaixo indicado:

joao.paiva@cig.gov.pt

Avenida da República, 32 - 1.º andar | 1050-193 Lisboa

Tlf: 217983000 | Fax: 217983098

