

CURSO SUPERIOR DE GESTÃO IMOBILIÁRIA
Ano Letivo 2020/2021

Identificação do Formando

Nº

Nome: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____
Contribuinte: _____ Nº BI/CC: _____
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 directo
☐ Site ESAI ☐ Rádio. Qual? _____ ☐ Amigos/Familiares ☐ Outro. Qual? _____

Ingresso

☐ **Via Ensino (12º ano)**
Que prova específica realizou? _____ **Nota:** _____ valores
☐ **Mudança de Curso / Transferência**
Em que curso se inscreveu? _____
☐ **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:** _____