

Formulário de Candidatura Concursos Especiais

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

☐ Maiores de 23

☐ Titulares de diploma de especialização tecnológica

Que curso concluiu? _____

☐ Titulares de diploma de técnico superior profissional

Que curso concluiu? _____

☐ Titulares de Curso Superior

Que Licenciatura concluiu? _____

☐ Titulares de cursos de dupla certificação de nível secundário e cursos artísticos especializados

Que curso concluiu? _____

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: _____