Ficha de inscrição

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatários**: | Juízes/as e Magistrados/as do Ministério Público, Advogados/as e outros/as profissionais da área forense. |
|  |  |
| **Inscrições:** | Através do preenchimento da presente ficha e respetivo envio, até 48 horas antes da formação, para o endereço eletrónico [formacao-def@mail.cej.mj.pt](mailto:formacao-def@mail.cej.mj.pt) juntamente com o comprovativo de pagamento, efetuado por transferência bancária para IBAN PT50078 101 120 000 000 681 302  **Custo da inscrição** para Advogados/as e outros/as profissionais da área forense: €60,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: Introduza NOME | | | | | |
| Nome a constar do recibo (se diferente): Introduza NOME | | | | | |
| NIF: Introduza NIF | | Profissão: Introduza PROFISSÃO | | | |
| Endereço eletrónico: Introduza E-MAIL | | | | | |
| Morada: Introduza MORADA OU DOMICÍLIO PROFISSIONAL | | | | | |
| Código Postal: Introduza CÓDIGO POSTAL | | | Localidade: Introduza LOCALIDADE | | |
| N.o/s telefone/s de contacto: Introduza NÚMERO | | | | Introduza NÚMERO | |
| Obs: Introduza TEXTO | | | | | |
|  | | | | | |
|  | Local e Data: Introduza LOCALIDADE,Introduza DATA | | | |  |