



**FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO**  
**CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO 2009/2010**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal. \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Forma Preferencial de contacto: Correio  Telefone  Telemóvel  E-mail

Assinale o Curso (ou Cursos) que tem interesse em frequentar:

<b>CURSO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE	
ESTRATÉGIAS E INTERVENÇÕES EM SITUAÇÕES DE CRISE E EMERGÊNCIA	
GERONTOLOGIA	
GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	
HIGIENE E SEGURANÇA NO TRABALHO	
INTERVENÇÃO PSICOSSOCIAL NA ADOLESCÊNCIA	
INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE	
SAÚDE INFANTIL	
SAÚDE NA FAMÍLIA	
SUPERVISÃO CLÍNICA	