

REUNIÃO ABERTA DO SERVIÇO DE URGÊNCIA

1 de junho de 2023
Auditório Paulo Quintela
Bragança

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME _____

SERVIÇO _____ CATEGORIA PROFISSIONAL _____

NÚMERO MECANOGRÁFICO _____

TELEMÓVEL _____ E-MAIL _____

MODALIDADE DE FREQUÊNCIA DA AÇÃO DE FORMAÇÃO:

- Em horário de Serviço (a autorizar pelo(a) superior hierárquico(a)) Sim Não

Enviar a ficha de inscrição devidamente preenchida para o e-mail: formacao@ulsne.min-saude.pt
Serviço de Formação e Desenvolvimento da ULSNE | Extensão: 4240

A ULSNE garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas e exclusivamente para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD, regulamento nº 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016).

Serão recolhidas imagens durante o evento para divulgação institucional por parte da ULSNE.

ASSINATURA DO(A) PARTICIPANTE

ASSINATURA DO(A) SUPERIOR HIERÁRQUICO(A)