CENTRO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA RISCOS

Formulário de Inscrição em Ações de Formação de Professores

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____ **NIF** _____

Morada _____ **BI/CC** _____

Código Postal _____ **Localidade** _____ **Cidade** _____

Emails _____ _____ **Telemóvel** _____

ATIVIDADE

Agrupamento Escola _____

Morada _____

Código Postal _____ **Localidade** _____ **Cidade** _____

Grupos de Recrutamento _____

CURSOS DE FORMAÇÃO ESPECÍFICA

Inscrição em:

○ CFE 12 de12,5h (26, 27 e 28 de novembro de 2026, Colégio de Albergaria):
TRS/TAFN – A Tríade da Radiação Solar, da Termodinâmica da Atmosfera e da Física das Nuvens ... (Código: CCPFC/ACC-123330/24)

Data da pagamento _____ **Valor pago** _____

Para efetivar a inscrição juntar cópia do comprovativo de pagamento.

PREÇÁRIO

40,00€ (quarenta euros), **por novo participante/formando**

30,00€ (trinta euros), **por participante que já frequentou outros cursos da RISCOS**

20,00€ (vinte euros), **para Associado(a) da RISCOS**

DADOS PAGAMENTO

Conta: RISCOS | **NIF:** 506 731 391 | **Banco:** Caixa Geral de Depósitos
IBAN: PT50 0035 0255 0023 5192 8307 9 | **BIC/SWIFT:** CGDIPTP

Observações _____

Condições e Política de Cancelamento (saber mais informação) | **Certificado CCPFC e Condições** (saber mais informação)
Guarde as alterações e envie o formulário, juntamente com o comprovativo de pagamento, para riscos@riscos.pt .