



Universidade Sénior de Rio Maior

FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROFESSOR

N.º PROFESSOR:

IDENTIFICAÇÃO

NOME:					
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:		ESTADO CIVIL:	
MORADA:					
LOCALIDADE:				CÓDIGO POSTAL:	
TELEFONE:		TELEMÓVEL:		E-MAIL:	
N.º B.I./C.CIDADÃO:				N.º CONTRIBUINTE:	
N.º UTENTE SNS:		N.º TELEFONE SOS:		G. SANG.:	
HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:					
FORMAÇÃO/PRÁTICA ESPECIALIZADA:					

DISCIPLINAS QUE PRETENDE LECIONAR - ANO LETIVO 2019/2020

Designação da Disciplina	Disponibilidade Horária	Observações

DATA: ____ / ____ /20__

ASSINATURA: _____

