



Ficha de Candidatura

**CURSO DE GESTÃO E SISTEMAS
DE INFORMAÇÃO** _____ / _____

Nº de Candidatura
(a preencher pelo ISGB)

LABORAL PÓS-LABORAL SÁBADO

Informações Gerais	Preencher com maiúsculas
NOME	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>
CÓD. POSTAL	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
TELEFONE DE CASA	<input type="text"/> TELEMÓVEL <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>
INSTITUIÇÃO	<input type="text"/>
ENDEREÇO	<input type="text"/>
CÓD. POSTAL	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
TELEFONE DO EMPREGO	<input type="text"/> FAX <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>
SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
NACIONALIDADE	<input type="text"/>
C.C./B.I.	<input type="text"/> EMISSÃO <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ARQ. <input type="text"/>
Nº FISCAL	<input type="text"/> CÓDIGO DA REPARTIÇÃO DE FINANÇAS <input type="text"/>

Regime de Candidatura	
<input type="checkbox"/> Regime Geral (12º ano) Cursos Gerais <input type="checkbox"/> Cursos Técnico-Profissionais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Provas de Avaliação de capacidade para a frequência do Ensino Superior destinadas a maiores de 23 anos Caso tenha realizado as Provas em mais do que um ano, e estas se encontrem válidas, indique o ano correspondente àquelas com que pretende candidatar-se Ano de Realização das provas <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mudança de Curso	<input type="checkbox"/> Titulares de Cursos Médios e Superiores <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Bacharelato <input type="checkbox"/> Outro Estabelecimento de Ensino Superior _____ N.º de Aluno <input type="text"/> (a preencher apenas pelos Bacharéis ou Licenciados do ISGB)
Efectuou Pedido de Creditação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Ano do Pedido <input type="text"/>	

Frequência de Cursos no IFB (C. Regular ou F. Alternância)Frequência do Curso Regular Frequência do Curso Geral Bancário ou Curso de Técnicas e Operações Bancárias 1 Frequência do Curso de Técnicas e Operações Bancárias 2 Frequência do Curso de Técnicas de Gestão de Clientes – Banca (Nível 4)

Nº de Aluno **Como Tomou Conhecimento deste Curso**Banco

Escola

Folhetos e Cartazes Reunião de divulgação dos Cursos do ISGB ISGB/IFB Ministério da Educação Inforbanca Fórum Estudante

Internet

Site do ISGB Outro site

Imprensa

Diário Qual? _____Semanário Qual? _____Revista Qual? _____Outro meio

Qual? _____

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura _____

A preencher pelo ISGB

Documentos Apresentados

– Regime Geral

Certificado 10º/11º Anos Certificado 12º Ano Certificado 10º/11º/12º Anos Exame Prova de Ingresso

– Mudança de Curso

Certificado 10º/11º e/ou 12º Ano
(com classificações obtidas por disc. e média final) Certificado de matrícula ou das disciplinas concluídas
(com classificações obtidas por disc.)

– Todos os Regimes

Fotocópia do Bilhete de Identidade Fotocópia do Cartão de Contribuinte

– Titulares de Cursos Médios e Superiores

Diploma/Certificado de Habilitações
(com média final de curso)

Observ.: _____

Conferido _____ Data ____/____/____

Preço: Associado – 125 € / Outros – 140 €

Por Associado entende-se colaborador efectivo de instituição associada da Associação Portuguesa de Bancos

Entregar a ficha de inscrição e remeter/efectuar o respectivo pagamento:**www.isgb.pt****LISBOA**Av. Barbosa du Bocage, 87, 1050-030 LISBOA, PORTUGAL
Tel.: (+351) 217 916 210 Fax: (+351) 217 955 234**PORTO**Rua Fernandes Tomás, 352 – 4º, 4000-209 PORTO, PORTUGAL
Tel.: (+351) 225 194 120 Fax: (+351) 225 102 205

Os dados recolhidos poderão ser tratados automaticamente pelo ISGB que garantirá a sua segurança e confidencialidade. Destinam-se à gestão dos cursos e a eventuais contactos no âmbito da actividade do Instituto podendo ser consultados, alterados ou anulados a pedido do titular.