



Centro Social Comunitário de Desenvolvimento Humano El' Shaddai - APC Moçambique.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do Formando

Nome Completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Sexo: masculino feminino

Filiação: _____

Última Classe frequentada: _____

Escola em que estuda _____

Horário: _____

Endereço: _____

contacto: _____ Alternativo _____

e-mail: _____ Facebook _____

Encarregado

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Contacto: _____

Assinalar um "X" no Curso de Interesse:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contabilidade Básica. | <input type="checkbox"/> Gestão de Recursos Humanos. |
| <input type="checkbox"/> Inglês Prático. | <input type="checkbox"/> Secretariado Executivo. |
| <input type="checkbox"/> Artesanato . | <input type="checkbox"/> Corte e Costura. |
| <input type="checkbox"/> Eletrecidade Instaladora. | |

Forma de Pagamento: () 1 Vezes () Mensal

Data: ____/____/201__

Assinatura _____