

CURSOS DE LÍNGUA PORTUGUESA – Março 2015
Formulário de pré-inscrição

| CURSO (marque com um X) | ELEMENTAR | INTERMÉDIO | AVANÇADO | CONVERSAÇÃO |
|--|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | |
| NOME COMPLETO | | | | |
| NACIONALIDADE | | | | |
| DNI ou PASSAPORTE | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | | | |
| MORADA | | | | |
| CIDADE e CÓDIGO POSTAL | | | | |
| TELEMÓVEL | | | | |
| TELEFONE FIXO | | | | |
| CORREIO ELETRÓNICO | | | | |
| PROFISSÃO | | | | |
| CURSOS REALIZADOS NO CLP/IC de BARCELONA | | | | |
| POR QUE MOTIVO DESEJA APRENDER PORTUGUÊS? | | | | |
| COMO TEVE CONHECIMENTO DOS NOSSOS CURSOS? | | | | |

Por favor, remeta este formulário ao CLP/IC de Barcelona: i.camoes.fti@uab.cat – 935 811 037 (fax)
Solicitamos que só efetuem o pagamento após receber a confirmação