

## Ficha de inscrição

# Master em Periodontologia e Implantologia

Setembro 2018-Julho 2021

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código- Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Telefone / Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Nº de Cédula profissional \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Valor da inscrição : 100 euros

### Notas:

- Para assegurar a sua candidatura deverá entregar este impresso preenchido juntamente com o comprovativo de pagamento da inscrição.
- Deverá ser enviada a documentação necessária juntamente com a ficha de inscrição nas instalações do Porto Dental Institute ou na Universidade Fernando Pessoa.

- . Cópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade
- . Certificado de Licenciatura/Mestrado Integrado em Medicina Dentária
- . Cópia de Seguro de responsabilidade civil
- . Curriculum Vitae
- . Cópia da Cédula profissional da Ordem dos Médicos Dentistas

### Informações e Inscrições:

[formação@portodentalinstitute.com](mailto:formação@portodentalinstitute.com)

Telefone: +351220 449 450