

**Boletim de Candidatura**

1. **Informação Pessoal**

Morada:

Código Postal:

Nome:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade:

Email:

Contribuinte:

Telemóvel:

1. **Formação Académica**

Licenciatura/Bacharelato/Outro:

Instituição de Ensino:

Outros Cursos Relevantes para a Candidatura:

Data de Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. **Experiencia Profissional**

Entidade Empregadora:

Funções/Cargos Ocupados:

Número de anos de experiencia profissional:

1. **Edição a que se candidata:**

PORTO (Presencial)

LISBOA (Presencial)

E-LEARNING

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE:**

As inscrições serão objeto de seleção. As candidaturas aceites ou recusadas serão informadas via e-mail no prazo de 48 horas.

**NO CASO DA CANDIDATURA NÃO SER ACEITE O VALOR DA INSCRIÇÃO SERÁ DEVOLVIDO.**

Os pagamentos das propinas são mensais no valor de **395 euros durante um período de 14 meses consecutivos** sendo a primeira propina regularizada logo após aceitação da candidatura. As propinas seguintes vencem-se na data antes 10 dias do início das aulas. Não dispensa e é obrigatório a leitura do regulamento do curso disponível no website <https://instituteofbusinessmanagement.pt/regulamento-do-mba-gestao-empresas-do-institute-of-business-management/>

Na opção de pronto de pagamento o valor a regularizar será a totalidade do curso (com desconto se aplicado) após aceitação de candidatura.

**FORMA DE PAGAMENTO:**

**MENSAL**

**PRONTO PAGAMENTO (desconto 3% para empresas ou individuais com mais de 2 inscrições)**

O comprovativo de transferência **do valor da inscrição de €195** **deverá ser enviado** juntamente com esta Ficha de Inscrição para o Email: [coordenacaocientifica@instituteofbusinessmanagement.pt](mailto:coordenacaocientifica@instituteofbusinessmanagement.pt))

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA PARA O NIB: **0010 0000 48514240001 67 (BPI)**

**ELEMENTOS PARA EMISSÃO RECIBO ( caso seja diferente da Informação Pessoal)**

Nome:

Morada:

Código Postal: de Empregadora:

Localidade:

Contribuinte:de Empregadora:

Telefone/Fax:

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CANDIDATURA:**

|  |
| --- |
| * CURRICULUM VITAE |
| * FOTOCÓPIA / DIGITALIZAÇÃO DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES |
| * CARTA DE APRESENTAÇÃO / MOTIVAÇÃO DO CANDIDATO |
| * PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO |

Nº de Candidatura/Edição:

**RESERVADO À COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA DO INSTITUTE OF BUSINESS MANAGEMENT**

ACEITE

Justificação:

RECUSADA

DATA:

RESPONSÀVEL:

Assinatura do Candidato DATA: