



CD
Centro de
Documentação

Instituto Universitário

Boletim de Inscrição | Leitores Externos

Nº _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Nome (Completo)

Morada: _____

C. Postal : _____ - _____ Localidade: _____

Telefone : _____ T.Móvel: _____ Tel. Emprego: _____

Profissão / Função: _____

Áreas de Interesse: _____

E-mail: _____

Deseja receber informação bibliográfica por e-mail - INFOBIB ? Sim Não

Assinatura: _____ Data ___ / ___ / ___

Assinale a modalidade pretendida:	UTILIZADORES	ANUIDADE
	Licenciados e Ex-Alunos do ISPA	<input type="checkbox"/> € 50
	Estudantes Universitários	<input type="checkbox"/> € 100
	Profissionais e Investigadores	<input type="checkbox"/> € 125
	Sócio Institucional (10 Utilizadores)	<input type="checkbox"/> € 500

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Observações: _____