



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
GABINETE DE INFORMAÇÃO



CENTRO DE DOCUMENTAÇÃO E FORMAÇÃO FOTOGRÁFICA



FICHA DE INSCRIÇÃO DO CURSO BÁSICO DE FOTOGRAFIA

CURSO Nº _____/20____

NOME DO CANDIDATO _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ **LOCAL** _____ **ESTADO CIVIL** _____

BI nº _____ **CELULAR** _____ **E** _____

E_mail _____ **RESIDÊNCIA** _____

NACIONALIDADE _____

LOCAL DE TRABALHO _____ **TELEFONE Nº** _____

e _____ **RUA/AV** _____

CATEGORIA PROFISSIONAL _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____

TEM MÁQUINA FOTOGRÁFICA? _____ **MARCA** _____

OBSERVAÇÕES _____

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável pela Formação

Data ____/____/____

Nb: Anexar fotocópia do Documento de identificação