



UNIVERSIDADE SÉNIOR

D. DINIS

A preencher pelo USDD

N.º ficha		Data	
N.º do Formando		Responsável	

Dados Pessoais

Nome _____

Data de nascimento _____

Sexo

M F

Morada _____

Código Postal – Localidade _____

Telefone / Telemóvel _____

E-mail _____

Documentação Anexa _____

BI / CC Fotografia

Sócio ATC _____

S N

Disciplinas Ano letivo 201__/201__											
Artes e Expressões		Línguas e literaturas		Informática		Desporto		Saúde e bem-estar		Clubes Séniores	
Música		Inglês Conversação		Iniciação informática	à	Ginástica de manutenção		Nutrição e Saúde		Turismo, cultura e lazer	
Coro		Português		Internet		Dança		Cuidados básicos de Higiene		Jogos de mesa	
Teatro		História		Word e Excel		Hidroginástica				Leitura e poesia	
Pintura e Desenho		Usos, Costumes e Tradições								Fotografia	
Olaria											

1- Introduza outras sugestões de disciplinas nos campos livres se assim o desejar.

2- Assinale com x as disciplinas desejadas

Motivos de interesse para a frequência da USDD _____

Como teve conhecimento da USDD? _____

Declaro que tomei conhecimento e concordo com o Regulamento da USDD.

Os dados processados destinam-se à gestão da sua inscrição e à apresentação de futuras ações. É garantido, nos termos da Lei, o direito de acesso aos dados e respetiva retificação, bem como a sua não divulgação a terceiros. Se não desejar receber informações sobre a ATC, **assinale aqui** .

Data _____

Assinatura _____