



**BULLETIN D'INSCRIPTION EN POST GRADUATION : FASCIATHERAPIE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019**

IDENTIFICATION DU CURSUS DEMANDÉ

DÉSIGNATION : Post graduation en somato-psychopédagogie
NATURE DU DEGRÉ : Post graduation
SPÉCIALISATION (SI NÉCESSAIRE) :

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

PRÉNOM ET NOM DU
CANDIDAT : _____

N° CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ : _____ AUTORITÉ : _____ DATE DE DÉLIVRANCE : .../.../.....
VALIDITÉ : .../.../.....

NATIONALITÉ : _____ TYPE DE VISA (CANDIDATS HORS DE L'U.E.) : _____

N° PASSEPORT¹: _____ AUTORITÉ : _____ DATE DE DÉLIVRANCE : .../.../.....
VALIDITÉ : .../.../.....

N° FISCAL DE
RÉFÉRENCE : _____

SEXE : FEMININ MASCULIN NÉ(E) LE: .../.../..... À: _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL: _____

PRÉNOM ET NOM DU
PÈRE DU CANDIDAT : _____

PRÉNOM ET NOM DE LA
MÈRE DU CANDIDAT : _____

DERNIER CURSUS ACADÉMIQUE OU UNIVERSITAIRE EFFECTUÉ

DÉSIGNATION: _____
UNIVERSITÉ /
ÉTABLISSEMENT : _____

ANNÉE DU DIPLÔME: _____ MENTION : _____ DURÉE : _____

JE DÉCLARE CONNAÎTRE ET ACCEPTER LES CONDITIONS D'INSCRIPTION A L'UNIVERSITÉ FERNANDO PESSOA, CONFORMÉMENT A LA RÉGLEMENTATION EN VIGUEUR

DATE : ____/____/____

(SIGNATURE DU CANDIDAT)

¹ Obligatoire seulement pour les candidats hors de l'Union Européenne.

AUTRES CURSUS² ANTERIEURS

DÉSIGNATION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

ANNÉE : _____ MENTION : _____

DÉSIGNATION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

ANNÉE : _____ MENTION : _____

DÉSIGNATION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

ANNÉE : _____ MENTION : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE (PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE DÉCROISSANT)

PROFESSION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

PÉRIODE : DEPUIS : ... / ... /

PROFESSION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

PÉRIODE : DE ... / ... / À ... / ... /

PROFESSION : _____

ÉTABLISSEMENT : _____

PÉRIODE : DE ... / ... / À ... / ... /

CONNAISSANCE DE LANGUES ÉTRAGÈRES

ANGLAIS	TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>
ALLEMAND	TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>
ESPAGNOL	TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>
PORTUGAIS	TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>

AUTRES LANGUES :

TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>
TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>
TRÈS BIEN	<input type="checkbox"/>	BIEN	<input type="checkbox"/>	ASSEZ BIEN	<input type="checkbox"/>

Documents obligatoires pour la constitution du dossier d'inscription de l'étudiant :

À REMPLIR PAR LA SCOLARITÉ :

- Bulletin d'inscription signé
- Curriculum Vitae actualisé
- Photocopie des Diplômes des cursus mentionnés
- Lettre de motivation adressée à Monsieur le recteur Salvato Trigo
- Photocopie (recto/verso) de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport (candidats hors de l'Union Européenne)
- 2 Photo d'identité récentes
- Copie du Paiement des frais d'inscription à l'UFP (virement de 350 € à la **Fundação Fernando Pessoa**)

Reçu par :

Le ____/____/____

² Cursus de formation ou de spécialisation importants pour l'inscription dans la formation.