

**NAS
CER**

UMA CRIANÇA
UMA IDEIA
UM PROJECTO

**CONCURSO
FOTOGRAFIA**



REGIÃO DO SUL

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO

.....

MORADA

.....

CÓDIGO POSTAL - PAÍS

E-MAIL

TELEFONE TELEMÓVEL

Nº DE CARTÃO DE CIDADÃO (PARA NÃO MÉDICOS)

Nº DE CÉDULA PROFISSIONAL

REGIÃO DE INSCRIÇÃO

Nº DE FOTOS

TÍTULOS DAS FOTOS:

.....
.....
.....

MEMÓRIA DESCRITIVA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DECLARO QUE LI E ACEITO O REGULAMENTO DO CONCURSO DE FOTOGRAFIA **NAS CER**

DATA ASSINATURA

**NAS
CER**

UMA CRIANÇA
UMA IDEIA
UM PROJECTO

**CONCURSO
FOTOGRAFIA**



REGIÃO DO SUL

A PREENCHER PELA ORDEM DOS MÉDICOS

INSCRIÇÃO NA OM

.....

SITUAÇÃO DE QUOTAS

.....

DATA DE RECEPÇÃO / / 2022

NÚMERO DE FOTOS RECEBIDAS

.....

O PORTEFÓLIO CUMPRE O REGULAMENTO

ELEMENTOS EM FALTA

.....

CONFIRMAÇÃO DE RECEPÇÃO

CLASSIFICAÇÃO FINAL DO JÚRI