FORMAÇÃO

Curso de Veterinários de Raides

28 de novembro de 2026

Local: Companhia das Lezírias – Samora Correia

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:			
N.º FEP:		**N.º cédula profissional:**	
Morada:			
Localidade:		**Código Postal:**	
Telefone:		**Idade:**	
E-mail:			

Atividade / Experiência como Veterinário (incluindo Raides, se aplicável):

DECLARAÇÃO DE TOMADA DE CONHECIMENTO

Declaro que tenho conhecimento de que é necessário encontrar-me na situação de federado, com o pagamento referente ao ano de 2026 efetuado, antes do início da formação, não podendo frequentá-la caso esta condição não se verifique.

☐ Li e tomo conhecimento da presente declaração.

Data:	**Assinatura:**

Realizar a inscrição no site da FEP e Enviar para **formacao@fep.pt** até **17.11.2026**, acompanhada do CV.