

SEMINÁRIO
"EXCLUSÃO SOCIAL E ESCOLAR DO CIDADÃO PORTADOR DE SURDEZ E SURDOCEGUEIRA"

8 de Maio de 2006

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____ Fax _____

Instituição: _____

Preencher e remeter até 28 de Abril para:

PODE FOTOCOPIAR ESTA FICHA

ESCOLA SECUNDÁRIA DE TAVIRA
Rua Luís de Camões 8800-415 TAVIRA
Fax – 281 320 449

SEMINÁRIO
"EXCLUSÃO SOCIAL E ESCOLAR DO CIDADÃO PORTADOR DE SURDEZ E SURDOCEGUEIRA"

8 de Maio de 2006

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____ Fax _____

Instituição: _____

Preencher e remeter até 28 de Abril para:

PODE FOTOCOPIAR ESTA FICHA

ESCOLA SECUNDÁRIA DE TAVIRA
Rua Luís de Camões 8800-415 TAVIRA
Fax – 281 320 449

SEMINÁRIO
"EXCLUSÃO SOCIAL E ESCOLAR DO CIDADÃO PORTADOR DE SURDEZ E SURDOCEGUEIRA"

8 de Maio de 2006

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____ Fax _____

Instituição: _____

Preencher e remeter até 28 de Abril para:

PODE FOTOCOPIAR ESTA FICHA

ESCOLA SECUNDÁRIA DE TAVIRA
Rua Luís de Camões 8800-415 TAVIRA
Fax – 281 320 449