

FICHA DE INSCRIÇÃO - Formação co-financiada

Todos os dados são de preenchimento obrigatório e devem ser escritos em maiúsculas

NOME DO CURSO: _____

DADOS DO FORMANDO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia: _____ Distrito: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Tel.: _____ Telemóvel: _____

N.º BI: _____ Emitido em: _____ no Arq.: _____

N.º Contribuinte: _____ Habilitações Literárias: _____

Empregado Desempregado Há menos de 1 ano Há mais de 1 ano

Profissão: _____ Categoria: _____ Anos de Profissão: _____

DADOS DA EMPRESA

Número de Associado: _____

Designação da Empresa: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Distrito: _____

Tel.: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

Nº. de Contribuinte da Empresa: _____

Ramo de Actividade: _____ N.º de Trabalhadores: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Pagamento de Inscrição no(s) curso(s) a cargo de: _____ Empresa: _____ Formando: _____

Como teve conhecimento do curso? _____

Local de preferência para o curso: 1 -
2 -
3 -

(Assinatura do Candidato)

NOTA:

Se um formando depois de inscrito não comparecer ou quiser desistir do curso, a responsabilidade será da sua entidade empregadora.

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve. Caso autorize que os seus dados sejam facultados à DGERT, entidade Acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "x".

