

FICHA DE INSCRIÇÃO EM CURSOS DE FORMAÇÃO

Curso: _____

Data de Início: ____ / ____ / ____

Local de Realização: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome completo: _____

Data de Nascimento: _____

Natural de: _____

Nº do B.I.: _____

Data de emissão: _____

Arquivo de: _____

Nº de Contribuinte: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Telefone.: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

☐ A Termo Certo

☐ A Termo Incerto

☐ Efectivo

Empresa: _____

Função Actual: _____

Nº de Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Telefone.: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Ramo de Actividade da Empresa: _____

Nº Empregados: _____

Junto remetemos o nosso cheque nº _____ s/o Banco _____ no valor de €: _____, relativamente a _____ inscrição (ões).

Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura e carimbo)

NOTA: Os dados pessoais constantes nesta ficha de inscrição são confidenciais e intransmissíveis, só podendo ser utilizados para uso interno do Gabinete de Formação Profissional, tendo em vista o preenchimento de impressos/formulários, legalmente exigidos.

☐ Autorizo que os meus dados pessoais sejam objecto de divulgação para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação, bem como de entidades fiscalizadoras.

ATENÇÃO: Anexar fotocópias do Bilhete de Identidade e do Cartão de Contribuinte do Formando

Contactos: Gabinete de Formação Profissional - Dr.ª Alexandra Afonso / Alexandra Santos
Av. Torre de Belém, 29 - 1400-342 LISBOA - Apartado 30294 - 1400-999 LISBOA - Tel.: 213 035 300
Fax: 213 021 474 E-mail: mail@acap.pt - http://www.acap.pt