

Ficha de inscrição

Mod.F07.01.02

_____/_____/_____
Por favor preencher em letras maiúsculas

CURSO A FREQUENTAR

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome completo: _____
Morada: _____
Código Postal |__|__|__| - |__|__| Localidade _____
Telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Documento de Identificação Tipo: BI |__| CC |__| Passaporte |__| Autorização de Residência |__|
Documento identificação n.º |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Válido até |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
Contribuinte n.º |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data de Nascimento |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
Naturalidade Distrito _____ Naturalidade Concelho _____
Nacionalidade _____ Habilitações literárias: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Função que desempenha: _____
Empresa: _____
Morada: _____
Código Postal |__|__|__| - |__|__| Localidade _____
Telefone |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telemóvel
|__|__|__|__|__|__|
Endereço de email: _____
Contribuinte n.º |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sector de actividade: _____

Nota:

Anexar á Ficha de Inscrição cópia **legível** do:

- Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão, Passaporte ou Autorização de Residência)

De acordo com a lei de protecção de dados pessoais, n.º 67/98 de 26 de Outubro, garantimos 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 colabora.

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá ministrar, assinala com um "x" |__|

Caso autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinala com um "x" |__|

Data: ____/____/____ Assinatura: _____