

Ficha de Inscrição

Curso:

A preencher pelos serviços

Particular:
Empresa:

Laboral:
Pós-Laboral:

Ação:
Data:

Identificação do(a) Formando(a):

Nome: _____

Cartão de Cidadão / B.I. Nº: _____ - _____ Data validade: ____/____/____ Arquivo (B.I.): _____

Contribuinte Nº: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Idade _____ País de Origem: _____

Naturalidade (Distrito): _____ Naturalidade (Concelho): _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telemóvel: _____ Outro contacto: _____

Endereço e-mail: _____

Situação Profissional Atual:

Estudante Trabalhador por Conta de Outrem Trabalhador por Conta Própria | Empresário Desempregado

Se respondeu que está empregado indique

Nome e atividade da Entidade Empregadora: _____ Cargo / Função Atual: _____

Morada da Entidade Empregadora: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Forma de Conhecimento do curso ministrado pela ENCONTRE:

Já frequentei Formação na ENCONTRE Site da empresa Flyer / Apresentação Amigo Google Outro (Qual?) _____

Dados de Faturação se diferentes dos dados do Formando:

Empresa : _____ Contribuinte Nº: _____

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____

Documentos entregues:

Nota:

- De acordo com a Portaria nº474/2010, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente ficha de inscrição, para que possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO.

- Autorizo a ENCONTRE a utilizar os meus dados pessoais para efeitos de uma eventual comunicação relacionada com o processo de formação ou divulgação.

A desistência por parte do formando, não dá direito a reembolso de quantias pagas. Se a formação for adiada o valor pago reverte para a nova data. A formação só se confirma com um número mínimo de formandos.

A não entrega dos documentos necessários até ao início da formação implica a não frequência de formação a não ser que expressamente para o efeito tenha contactado a ENCONTRE e tenha assim validado a inscrição

(a preencher pelos serviços)

Pago:	<input type="text"/>
Data:	____/____/____
Valor:	€ <input type="text"/>

Declaro que li e tomei conhecimento do Regulamento da Formação. Declaro serem verdadeiros todos os elementos por mim inscritos nesta ficha.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Formando(a)

Largo de Camões, 44 – 1º / 2º / 3º Esq. 4990-048 PONTE DE LIMA

Tel: 258 931 854 / 258 249 370 • geral@encontreformacao.pt • www.encontreformacao.pt

 Marca Registada INPI nº 504574