

FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO

CURSO * _____

DATA DE INÍCIO* _____

IDENTIFICAÇÃO

NOME * _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

N.º B.I.* _____ DATA DE EMISSÃO _____ - _____ - _____ ARQUIVO DE _____

N.º CARTÃO CIDADÃO * _____

NATURALIDADE _____ NACIONALIDADE _____

NIF _____ DATA DE NASCIMENTO _____ - _____ - _____ IDADE _____

TELEFONE _____ E-MAIL _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS _____

PROFISSÃO / CATEGORIA PROFISSIONAL _____

ANOS DE EXPERIÊNCIA _____

IDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADE PATRONAL

NOME _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

TELEFONE _____ FAX _____ N.º DE TRABALHADORES _____

PESSOA A CONTACTAR _____ E-MAIL: _____

EMISSÃO RECIBO

Assinale com um X

<input type="checkbox"/>	NOME DO PARTICIPANTE	N.º CONTRIBUINTE	_____
<input type="checkbox"/>	NOME DA EMPRESA	N.º CONTRIBUINTE	_____

ATRAVÉS DE QUE MEIO TOMOU CONHECIMENTO DESTE CURSO

Assinale com um X

<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>	Vendedor	<input type="checkbox"/>	Amigo, conhecido ou familiar
<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Panfleto	<input type="checkbox"/>	Outro _____
<input type="checkbox"/>	Imprensa	<input type="checkbox"/>	Ex-formando		

RAZÃO PORQUE SE INSCREVE NO CURSO

A Pneuimpex, Lda. garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o o curso que se inscreve.

* Campos de preenchimento obrigatório. Não serão aceites fichas de inscrição com estes campos por preencher.

É obrigatório a cópia do Documento de Identificação.

DATA _____ - _____ (Assinatura) _____

Nota: Esta ficha pode ser fotocopiada.

Após preenchido envie para claudia.vieira@pneuimpex.com

Se o curso não for desmarcado (com 10 dias antes do início da formação) e o participante não comparecer, será faturado 70% do valor total do curso