

## 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](mailto: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**