

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preencher em letra de imprensa, s.f.f.)

Operador de equipamento de movimentação de cargas	<input type="checkbox"/> Empilhadores	<input type="checkbox"/> 8 horas <input type="checkbox"/> 16 horas (C/ prática)
	<input type="checkbox"/> Gruas	<input type="checkbox"/> 8 horas

Nome completo: _____

Data de inscrição: ____ / ____ / ____ Sócio n.º: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ - _____ Telefone: _____

Telemóvel: _____ Email: _____

Data de nascimento: _____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

N.º de B.I./Cartão de Cidadão (riscar o que não interessa): _____

Data de Emissão: _____ Arquivo: _____ Validade: _____

Profissão: _____ N.º de Identificação fiscal: _____ Habilitações: _____ Situação profissional: Empregado: ____ Procura do 1º emprego: ____ Desempregado inferior a 12 meses: ____ Desempregado superior a 12 meses: ____	Dados para emissão de factura: Nome/empresa: _____ _____ Morada: _____ Código Postal: _____ - ____ - _____ N.º de Contribuinte: _____ Telefone: _____ Fax: _____ Email: _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Modo de Pagamento:
 Dinheiro Transferência bancária Multibanco Cheque N.º _____ Banco _____

A inscrição na formação só é considerada válida após pagamento de taxa de inscrição (25,00€), que será devolvida em caso de cancelamento do curso mas não em caso de desistência do formando.

* Cheque á ordem de: Nucaminho – Núcleo dos Camionistas do Minho

** NIB: 004510404021777713130, entregar ou remeter comprovativo de pagamento juntamente com ficha de inscrição.

Os presentes dados estão sujeitos a absoluta confidencialidade.

Tive conhecimento dos métodos e critérios de selecção de Formandos.

Tive conhecimento da organização, funcionalidade e avaliação da acção;

Não permito a utilização, por parte da empresa, dos presentes dados para fins que não exclusivamente a formação

Não permito a divulgação de dados pessoais para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação

Assinatura do formando _____
 (assinatura conforme B.I.)