

# FICHA DE INSCRIÇÃO

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

<p style="text-align: center;"><b>TCC</b> (Transporte Coletivo de Crianças)</p>	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Complementar (Reciclagem) <input type="checkbox"/> Vigilante de transporte coletivo
Nome completo: _____	
Data de inscrição: ___ / ___ / ____ <b>Em caso de reciclagem, N.º Carta TCC</b> _____ <span style="float: right;">Validade ___ / ___ / ____</span>	
N.º de B.I./Cartão de Cidadão (riscar o que não interessa): _____	
Data de Emissão: ___ / ___ / ____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / ____	
Data de nascimento: ___ / ___ / ____ Naturalidade de: _____	
Nacionalidade: _____ N.º Identificação Fiscal: _____	
Morada: _____	
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ - _____	
Carta de condução N.º: _____ Categoria(s): _____	
Local de Emissão: _____ Data de Emissão: ___ / ___ / ____ Data de Validade: ___ / ___ / ____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____	
Profissão: _____  Habilitações: _____  Situação profissional:  Empregado: _____  Procura do 1º emprego: _____  Desempregado inferior a 12 meses: _____  Desempregado superior a 12 meses: _____	<b>Dados para emissão de factura:</b>  Nome/empresa: _____  Morada: _____  Código Postal: _____ - ____ - _____  N.º de Contribuinte: _____  Telefone: _____ Fax: _____  Email: _____
<b>Modo de Pagamento:</b> Dinheiro <input type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Multibanco <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> N.º _____ Banco _____	
<b>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.</b>	
* 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 <input type="checkbox"/> Não permito a divulgação de dados pessoais para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação <input type="checkbox"/>	
<b>Assinatura do formando</b> _____ <span style="text-align: center;">(assinatura conforme B.I.)</span>	