

Ficha de Identificação Pessoal

AEP - Formação e Conhecimento



Curso: _____

Campos de preenchimento obrigatório, sem os quais não será emitido certificado de formação.

FACTURAÇÃO: EMPRESA PARTICIPANTE

Preencher em Maiúsculas, p.f.

Identificação do Participante

Nome: _____

Morada: _____

(endereço postal para envio de correspondência)

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____ @ _____ .

Nº Contribuinte: _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____

Número do Bilhete de Identidade: _____

Data de Validade: ____ / ____ / ____

Cartão de Cidadão: _____

Data de Validade: ____ / ____ / ____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Habilitações Lit.: _____

Profissão: _____

Identificação da Entidade Empregadora *(obrigatório apenas se facturação pela empresa)*

Designação Social: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Fax: _____

Contribuinte: _____

Email: _____ @ _____ .

Tipo Actividade: _____

Pessoa a Contactar: _____

Função: _____

N.º de Trabalhadores: < 10

10 - 49

50 - 249

> 250

Associado AEP: SIM

Nº Sócio: _____

NÃO

Como tomou conhecimento desta acção?

1. Anúncio Jornal: 2. Fax-mail 3. Carta 4. E-mail 5. Contacto directo 6. Site 7. Outro: _____

Assinatura e Validação *(Validação mediante assinatura no 1º dia do curso)*

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à entidade Acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "x" Sim Não

Autorizo que os dados constantes desta ficha sejam processados em base de dados informatizada para efeitos de receber informação sobre as actividades da AEP, sendo tratados de forma lícita de acordo com a legislação de protecção de dados pessoais (Lei n.º 67/98 de 26/10). Sim Não

O presente documento corresponde à verdade e não omite qualquer informação

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura legível do formando)

A preencher pelos Serviços da AEP

Data Início: _____

Local: _____

Forma de Pagamento: Monetário

Cheque: Banco _____

Cheque N.º _____

Transferência Bancária

Valor: _____

Documentação Entregue:

Cópia do BI

Cópia Nº Contribuinte

Curriculum Vitae Resumido

Data Recepção: _____

Assinatura: _____