



FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____

Curso a que se candidata:
_____**A – DADOS PESSOAIS**

Nome completo: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Código Postal: ____/____/____;

Telefone 1 _____ Telefone 2 _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/19____; _____ anos

BILHETE DE IDENTIDADE:

N.º: _____, Arquivo: _____; Data de emissão: ____/____/____

PASSAPORTE N.º: _____ CARTA DE CONDUÇÃO N.º _____

CONTRIBUINTE N.º: _____

DADOS MEDICOS:• Alergias: Sim: Não:

• Se Sim, Quais: _____

• Grupo sanguíneo: _____

DADOS PROFISSIONAIS:

• Empresa: _____

• Função/Cargo: _____

• Cartão Profissional N.º: _____

DOCUMENTOS ENTREGUES:

1. Fotocópia do Bilhete de Identidade
2. Fotocópia do Cartão Profissional
3. Atestado Medico
4. Uma Fotografia

B – RESPONSABILIDADE DOS FORMANDOS:

1. Cabe ao formando prestar todas as informações solicitadas e apresentar, por meio de fotocópia, os documentos que lhe forem solicitados.
2. A não apresentação da documentação exigida, ou a prestação de falsas informações, são impeditivas da frequência do curso.

C – DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO:

Declaro para os devidos efeitos, estar consciente das seguintes condições:

1. Que tenho total conhecimento de que posso vir a ser excluído do curso sem qualquer reembolso do valor de inscrição, caso a entidade formadora entenda ter violado com gravidade as normas de segurança e de conduta impostas;
2. Que tenho total conhecimento de que devo pagar no acto de aceitação da inscrição 50% do valor total do curso, comprometendo-me a pagar os restantes 50% até 5 dias antes do início do mesmo.
3. Que tenho total conhecimento de que o cancelamento da inscrição só será aceite até 10 dias antes do início do curso, com a devolução de 50% do valor pago no acto de inscrição
4. Que tenho total conhecimento de que após o início do curso, por motivos de desistência da minha parte, não haverá lugar ao reembolso do valor total do curso, comprometendo-me desde já a assumir o integral pagamento desse valor, sob pena de procedimento criminal.
5. Que tenho total conhecimento de que a entidade formadora reserva o direito de fazer alterações de última hora à data e horário do curso.

D - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE:

Declaro para os devidos efeitos, estar consciente das seguintes responsabilidades:

1. Que assumo todas e quaisquer responsabilidades relativas a riscos, perigos e danos que possam resultar do CURSO: _____ durante o período de ___/___/___ a ___/___/___ renunciando expressamente a quaisquer direitos ou compensações daí decorrentes, por parte da organização e de todos os respectivos formadores.

E – DECLARAÇÃO DE CONFIDENCIALIDADE:

1. Comprometo-me por minha honra a não divulgar publicamente, sob qualquer forma, a nível pessoal ou profissional, a identidade ou profissão dos formadores ou de qualquer dos colaboradores do presente curso, bem como imagens de qualquer tipo, seja em fotografia ou filme, dos mesmos, a fim de preservar a sua identidade pessoal e profissional.

Por concordar com todas as condições acima descritas, assino a presente declaração.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Data: ____/ ____ /2007

