SERVINECRA Prestação de Serviços, Uni, Lda.	FORMAÇÃO PROFISSIONAL Ficha de Inscrição	**Curso nº** _____ **Acção nº** _____

IMPORTANTE – LER ANTES DE PREENCHER

- As datas de realização do curso, bem como o horário estão sujeitos a alterações.
- Formalize a sua inscrição o mais depressa possível, pois o número de participantes por acção é limitado (via fax, correio ou e-mail (lisboa@servinecra.pt)).
- As desistências só são aceites até um dia útil antes do início do curso.
- Esta Ficha de Inscrição pode ser fotocopiada tantas vezes quanto o número de inscrições a efectuar.
- Para completar o processo de inscrição terá de enviar para a SERVINECRA (Sede ou Delegações) os seguintes documentos:
  - Original da Ficha de Inscrição do participante;
  - Fotocópia do Cartão do Cidadão ou BI e Cartão de Contribuinte;
  - Comprovativo de transferência bancária (IBAN: PT50 0033 0000 00144528061 05) ou cheque à ordem da SERVINECRA, Lda.
- Informações adicionais pelos telefones 21 392 90 30 (Lisboa); 22 618 98 43 (Porto), 244 81 46 86 (Leiria).

Curso: _____ Local de Realização: _____

Duração: _____ horas Data: ___ / ___ / 20___ A ___ / ___ / 20___ Horário: ___ h ___ às ___ h ___

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome (completo) : _____ Sexo: M ☐ F ☐

Morada : _____

Cód.Postal : _____ - _____ Localidade : _____ Concelho: _____

Telefone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data Nascimento : ____ / ____ / _____ Idade _____ Naturalidade _____

Nacionalidade: _____ E-mail: _____

Nº Identificação Civil: _____ Validade: ____ / ____ / 20____ Nº Contr.: _____

Função Actual : _____

Habilitações Literárias: 4ª Classe (1ºCiclo) ☐ 6º Ano (2º Ciclo) ☐ 9º Ano (3º Ciclo) ☐ 12º Ano (Secund.) ☐

Bach./Lic. ☐ Mestr./Dout.. ☐ Área: _____ Último Ano / Classe Concluído: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Designação: _____ Sócio ANECRA Nº: _____ Não Sócio ☐

Morada : _____ Localidade : _____

Cód. Postal : _____ - _____ Nº de Colaboradores: _____ Nº Contr.: _____

Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail _____

PAGAMENTO

Valor de Inscrição: € _____ , ____ Transferência bancária: ☐ Cheque: ☐

Factura endereçada à: Empresa ☐ Participante: ☐

_____ , ____ / ____ / _____ _____

(Assinatura do Participante)

Os dados pessoais constantes da ficha serão objecto de tratamento informático pelos serviços da ANECRA e da SERVINECRA, Lda. e destinam-se ao estabelecimento de futuros contactos, com vista à gestão do seu pedido. Ao(s) seu(s) titular(es) é assegurado nos termos legais, o direito de acesso à informação relativa aos dados pessoais registados no sistema informático e respectiva rectificação, alteração ou eliminação, desde que solicitado por escrito para os N/ serviços. O seu fornecimento é facultativo, tendo o(s) titular(es) da informação o direito de se opôr à sua cedência a terceiros. Se pretender que os seus dados não sejam facultados a terceiros, assinale com um X ☐