

Ficha de Inscrição do Formando

(Clique nos campos abaixo para preenchimento digital)

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO

Curso: N°: N° da Ação de Formação:
Local: Rua Tomás Ribeiro, 160 RC B, 4200-505 Porto Data: Horas:

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome:
Morada: Código Postal: Localidade:
Data de Nascimento: Idade: Nacionalidade:
Naturalidade: N° Doc. Identificação: Validade:
N° Identificação Fiscal: Contacto:
E-mail:
Nome a constar no diploma (máx. 3 nomes):

DADOS PROFISSIONAIS

Situação Profissional: Empregado/a Desempregado/a)
Se empregado/a: Trabalhador/a por conta própria Por conta de outrem
Profissão:
Habilitações Literárias: 12º ano Curso Profissional* Licenciatura* Outro*
(*) Por favor especifique:

DADOS PARA FATURAÇÃO

Formando Entidade (Preencher apenas se forem distintos dos dados de identificação)
Nome: NIF:
Morada: Código Postal: Localidade:
Contacto: Email:
Pagamento: A pronto Prestacional 2x Prestacional 4x

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados ao Sistema de Certificação de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um X no quadrado.

De acordo com a Lei de Proteção de Dados 67/98 de 26 de outubro, a Academia Portuguesa de Estética garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será apenas utilizada para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. Atesta-se ainda que, se em algum momento pretender retificar ou eliminar algum dado, essa opção ser-lhe-á facultada, bastando contactar a entidade.

Após a realização da inscrição, caso reúna todas as condições de admissão, receberá um e-mail com a confirmação da sua inscrição e com todos os detalhes finais da sua participação no Curso.

Declaro sob compromisso de honra serem verdadeiros todos os elementos constantes nesta ficha, bem como me foram devidamente explicados todos os termos e condições de frequência deste Curso e que tenho conhecimento total e sem reservas do Regulamento de Formação da Academia Portuguesa de Estética.

Data:

Assinatura do Formando: _____