

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso de Formação: _____

EMPRESA / ENTIDADE / ORGANISMO

Designação _____
 Endereço _____
 NIPC _____ Telefone _____ Fax _____
 Ramo de Actividade _____
 Nº Trabalhadores _____ Volume de Negócios _____

PARTICIPANTE

Nome Completo (maiúsculas) _____

Data de nascimento _____ Idade _____ anos Sexo: M F
 Cartão de Cidadão _____ Nº B.I. _____ Data de Emissão _____ Arquivo _____
 Nacionalidade _____ Naturalidade _____
 Endereço Pessoal _____
 Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Concelho _____
 Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
 Nº Contribuinte _____ Função que exerce _____
 Descrição sumária _____

Situação Face ao Emprego: _____

Habilitações Literárias: _____

Formação Escolar _____
 Formação Profissional _____

Carreira Profissional (2 últimos empregos)

Empresa	Função	Tempo de Permanência
_____	_____	de _____ a _____
_____	_____	de _____ a _____

Indique os motivos / interesse por que se inscreve no curso

Indique os temas que gostaria de ver abordados no curso

Disponibilidade de Horário: Laboral Pós-Laboral Fim-de-semana

Outros cursos que considere do seu interesse e que gostaria de frequentar na Norma-Açores

Data: _____ Assinatura _____

Autorizo a Norma-Açores a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos de acordo com a Lei 67/98 de 26 de Outubro, para efeitos de eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito do Sistema de Acreditação de Entidades Formadoras.

Pretendo que o Certificado seja enviado para:

- Entidade Patronal
 Residência/Endereço Particular

Documentos a anexar: Fotocópia do BI, Contribuinte e Carta de Condução

Reservado à Norma-Açores, SA

1º Contacto	Data	Resultado	Rúbrica
_____	_____	_____	_____
2º Contacto	Data	Resultado	Rúbrica
_____	_____	_____	_____
3º Contacto	Data	Resultado	Rúbrica
_____	_____	_____	_____

Obs: Mais informação a registar no verso da Folha

