FICHA DE INSCRIÇÃO

# Identificação da inscrição

|  |  |
| --- | --- |
| Curso |  |
| Datas |  | Local |  |
|  |  |  |  |
| Inscrição particular |  | Inscrição via entidade/empresa |  | (se a inscrição for via empresa, preencher dados a seguir) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Designação fiscal |  | NIPC |  |
| Morada completa |  |
| Nome e cargo do responsável pela inscrição |  |
| Contactos  |  |
|  |  |
| Associada APIP |  | Não associada APIP |  | CAE |  |

# Identificação do/a candidato/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Morada completa |  |
| Nacionalidade |  | Naturalidade(concelho) |  |
| Contactos  |  |
| Tipo Doc ID[[1]](#footnote-1) |  | Nº doc ID |  | Validade |  | NIF |  |
| Habilitações literárias/escolares |  |

# Dados para análise e seleção

|  |  |
| --- | --- |
| Qual a sua situação profissional atual?(ex: empregado por conta própria/conta de outrem, desempregado, estudante, etc) |  |
| Qual a sua atividade profissional? (atual ou habitual) |  |
| Indique os anos de experiência que tem na atividade profissional referida na linha anterior |  |
| Que formação relacionada com a sua área de trabalho e/ou tema do curso frequentou? |  |
| Se aplicável, indique que qualificações/certificações ou títulos profissionais possui. |  |
| Já frequentou formação na APIP? Se sim, indique qual ou quais os cursos. |  |
| Indique sumariamente os motivos pelos quais se inscreve/inscreve o colaborador neste curso. |  |

# Dados financeiros da inscrição

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valor do curso |  | Associado |  | Não associado |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Valor pago no ato de inscrição |  | Observações |  |
| Ao valor apresentado acresce IVA à taxa legal em vigor na data de emissão da fatura. O valor total do curso inclui: Documentação de apoio pedagógico e certificado de formação, de acordo com a modalidade e desde que o formando cumpra o regime de assiduidade, tenha aproveitamento e estejam saldados todos os valores referentes ao curso.  |

# Confidencialidade

|  |
| --- |
| A APIP 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 diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. |
|  |  |
| Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à **DGERT**, entidade Certificadora de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da Formação que irá frequentar, assinale com “x” |  |
|  |  |
| Caso autorize que os seus dados sejam usados para envio de apresentação sobre futuros eventos de formação, assinale com “x” |  |

# Declaração e assinatura

|  |
| --- |
| *Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiros todos os elementos constantes nesta ficha, bem como declaro ter tomado conhecimento das condições constantes no Regulamento do funcionamento da Formação da APIP em vigor à data desta inscrição, aceitando as mesmas.* |
|  |
| Data: |  | Assinatura formando (se particular) |  |
|  |
| Assinatura responsável entidade (se inscrição via entidade) |  |

1. Indicar se é CC, Passaporte, Autorização Residência, ID militar ou se outro, indicar qual. [↑](#footnote-ref-1)