

Formação: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto (Telefone/Telemóvel): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ Nº C.C. \_\_\_\_\_ data de validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Distrito de Naturalidade: \_\_\_\_\_ Concelho de Naturalidade: \_\_\_\_\_

Valor da formação: \_\_\_\_\_ €

Modalidade de pagamento

☐ Dinheiro ☐ Cheque ☐ Transferência Bancária: NIB 0035 0585 0004 2437 6307 9

(Enviar comprovativo de pagamento)

Emissão do recibo em nome do Formando ☐ ou em nome da entidade empregadora ☐

No caso do recibo ser em nome da Entidade Empregadora

Entidade Empregadora: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**As condições de pagamento e condições da formação encontram-se na página seguinte.**

#### ·Condições de pagamento:

**A Inscrição será válida apenas mediante o pagamento do valor total da formação e a data limite da inscrição é 15 dias antes da data da respetiva formação. A data limite de pagamento é um mês antes da data da mesma.**

#### ·Condições da formação:

**À organização do evento reserva-se o direito de cancelar e/ou alterar as datas das formações, fazendo apenas a devolução do valor da inscrição; não se responsabilizando por todo e qualquer gasto acrescido do formando.**

**Mais se informa que para o aluno obter o respetivo certificado final de formação, este deverá cumprir pontual e assiduamente o número de horas de formação estabelecido pelo respetivo formador.**