

FICHA DE INSCRIÇÃO



amrconsult
consultoria empresarial

1 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Tipo de Documento de Identificação:

Cartão de Cidadão: BI: Outro:

Nº de Identificação: Data de Emissão: dd - mm - aa

Emitido Por: Naturalidade:

Data de Nascimento: Nacionalidade:

2 - PRETENDO REALIZAR INSCRIÇÃO NO CURSO PNEUMÁTICOS

(Formação Contínua de Actualização reconhecida pelo I.M.T.T., ao abrigo do Despacho n° 4513/2004)

2.1- Seleccionar apenas uma das opções de participação, de acordo com as datas de realização propostas por acção:

Na Acção: 1 Duração: 8 Horas Com Início/Fim a: 17/05/2010

Na Acção: 2 Duração: 8 Horas Com Início/Fim a: 18/05/2010

Na Acção: 3 Duração: 8 Horas Com Início/Fim a: 19/05/2010

2.2 - Teve conhecimento deste Curso de formação através:

Pesquisa Internet/ Site
amrconsult

E-mail Informativo

Outro meio de divulgação

FICHA DE INSCRIÇÃO



amrconsult
consultoria empresarial

3 - DADOS PARA FACTURAÇÃO, NO NOME DE:

Empresa:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Nº Identificação Fiscal: Telefone:

E-mail Empresa: FAX:

4 - EFECTUAÇÃO DO PAGAMENTO:

Por Cheque, à ordem da Adrego, Marques e Rodrigues, Consultoria Empresarial, Lda.

Por Transferência Bancária (NIB: 0035 2068 00016395430 34)

Data de Inscrição:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO/ CANCELAMENTO

A formalização de Inscrição, deverá incluir o pagamento integral do valor de participação; o valor é de **100€** (cem euros), acrescido de IVA à taxa legal em vigor;

Essa inscrição só se torna efectiva após a confirmação do alusivo pagamento;

Caso se venha a verificar desistência/ cancelamento de inscrição, o Candidato deverá comunicar à amrconsult (Entidade Formadora) até 2 dias úteis antes da data de início da respectiva acção em que se encontre inscrito, e nesse caso, será reembolsado 50% do respectivo valor.

Os dados recolhidos são processados informaticamente e servem para fins ligados à execução das acções de formação, bem como para actividades de informação. Esta base de dados é propriedade da Entidade Formadora que garante o acesso aos seus dados e conseqüente rectificação, bem como a confidencialidade dos mesmos.

O/A Candidato(a) aceita que os seus dados sejam divulgados ao Sistema de Acreditação. SIM

T. +351 256 826 832

F. +351 256 826 252

E.: paula.goncalves@amrconsult.com

