

Para efeitos de emissão de certificado. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

*Designação Curso:

Dados da Empresa – Para formandos empregados

*Empresa:

*Morada:

*Localidade: *Código Postal:

*Telefone: *Fax:

*E-Mail: *Site:

*NIPC: *Sector:

*Sócio da AIDA: Sim Não *Nº Trabalhadores

Identificação do Participante:

*Nome:

*Morada:

*Localidade: *Código Postal:

*Data Nascimento (aaaa/mm/dd): *NIF:

*Nº do documento de identificação: *Válido até:

*Nacionalidade: País de origem:

*Naturalidade Distrito: *Naturalidade Concelho:

*E-Mail: *Telefone/ Telemóvel:

* Autorizo à AIDA a cópia do BI/CC para efeitos de emissão do certificado Sim Não

*Habilitações Literárias: 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º Anos de Escolaridade

Bach. Lic. Mestrado *Área:

*Função na Empresa:

Efectivo Termo Certo Termo Incerto Estagiário Bolseiro

*Tipo de Contrato: Trabalhador independente Outro Qual?:

* Nome para a emissão da fatura/recibo: Empresa NIF

Participante NIF

A Importância de: Euros

*** PAGAMENTO (aplicável a cursos não financiados):**

É liquidada à ordem de Associação Industrial do Distrito de Aveiro, através de:
Cheque Transferência Bancária

NOTA: A inscrição só será considerada válida, após pagamento por parte do formando.

* Encontra-se inscrito em algum CQEP – Centro de Qualificação para o Ensino Profissional? Sim Não

* Se sim qual?

Os dados pessoais fornecidos serão utilizados para o tratamento administrativo da formação e publicitação de futuros cursos de formação. Poderão ser transmitidos, ao sistema de certificação DGERT. Autoriza a utilização dos seus dados nestes termos? Assinale com um X. Sim Não

- A confirmação de participação será efectuada por e-mail.

- Devolver a ficha preenchida e assinada por fax, e-mail ou via CTT.

Assinatura