

# Ficha de Inscrição do Formando

(Clique nos campos abaixo para preenchimento digital)

## IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO

Curso:  N°:  N° da Ação de Formação:   
Local: Rua Tomás Ribeiro, 160 RC B, 4200-505 Porto Data:  Horas:

## IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome:   
Morada:  Código Postal:  Localidade:   
Data de Nascimento:  Idade:  Nacionalidade:   
Naturalidade:  N° Doc. Identificação:  Validade:   
N° Identificação Fiscal:  Contacto:   
E-mail:   
Nome a constar no diploma (máx. 3 nomes):

## DADOS PROFISSIONAIS

Situação Profissional: Empregado/a  Desempregado/a)   
Se empregado/a: Trabalhador/a por conta própria  Por conta de outrem   
Profissão:   
Habilitações Literárias: 12º ano  Curso Profissional\*  Licenciatura\*  Outro\*   
(\* ) Por favor especifique:

## DADOS PARA FATURAÇÃO

Formando  Entidade  (Preencher apenas se forem distintos dos dados de identificação)  
Nome:  NIF:   
Morada:  Código Postal:  Localidade:   
Contacto:  Email:   
Pagamento: A pronto  Prestacional 6x  Prestacional 12x  Prestacional 18x

## OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados ao Sistema de Certificação de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinala com um X no quadrado.

De acordo com a Lei de Proteção de Dados 67/98 de 26 de outubro, a Academia Portuguesa de Estética garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será apenas utilizada para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. Atesta-se ainda que, se em algum momento pretender retificar ou eliminar algum dado, essa opção ser-lhe-á facultada, bastando contactar a entidade.

Após a realização da inscrição, caso reúna todas as condições de admissão, receberá um e-mail com a confirmação da sua inscrição e com todos os detalhes finais da sua participação no Curso.

**Declaro sob compromisso de honra serem verdadeiros todos os elementos constantes nesta ficha, bem como me foram devidamente explicados todos os termos e condições de frequência deste Curso e que tenho conhecimento total e sem reservas do Regulamento de Formação da Academia Portuguesa de Estética.**

Data:

Assinatura do Formando: \_\_\_\_\_