HÁ 13 ANOS INSPIRADOS EM SI!
GECITE
Consultores de Engenharia, Lda.
Avenida Afonso Costa Nº 44A ♦ 1900-037 Lisboa ♦ Telefone: 21 314 2165/66 ♦ Fax: 21 314 2167 ♦ www.gecite.com ♦ gecite@mail.telepac.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Para efeitos de emissão de certificados de acordo com o Decreto Regulamentar Nº 35/2002 de 23 de Abril)

A preencher pelos Serviços:

Certificado n.º: _____

Data: ____/____/_____

Teve conhecimento do plano de cursos através de:

Jornal ☐ **Mail** ☐ **Centro de Emprego** ☐ **DGERT** ☐ **Outro** ☐

Qual: _____

Identificação do Curso

Curso: _____ **Localidade:** _____ **Data Início:** ____ / ____ / _____

Identificação do Participante (Particular)

***Nome Completo:** _____ ***Nº Contribuinte:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***Cartão de Cidadão:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***Código de Segurança**_____ ***Data de validade:**_____ / _____ / _____

***Data de nascimento:** ____ / ____ / _____ ***Naturalidade (Freguesia e Concelho):**_____/_____

***Nacionalidade:**_____ **Morada:** _____

Concelho: _____ **Código Postal:** _____ **Email:** _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____ **Fax:** _____

Empresa Actual: _____ **Telefone:** _____ **Função:** _____ **Antiguidade:** _____

Habilitações Literárias: _____ **Habilitações Complementares:**_____ **Anexa curriculum** ☐

Identificação do Participante (Empresa)

Nome / Designação Social: _____ **NIF / Nº Contribuinte:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Morada: _____

Concelho: _____ **Código Postal:** _____ **Email:** _____

Telefone: _____ **Fax:** _____

Protecção de Dados

Com base no direito legal sobre a protecção de dados, informamos que os seus dados serão introduzidos numa base de dados com o objectivo de envio de informações de cursos a realizar na GECITE.

Sim ☐ **Não** ☐ **Aceito o envio de informações relativas a cursos a realizar pela GECITE.**

Sim ☐ **Não** ☐ **Aceito a divulgação destes dados ao sistema de acreditação.**

NOTA: **Os campos assinalados com * são obrigatórios serem preenchidos sob pena de não se poder emitir o respectivo certificado de formação.**