

## FICHA DE INSCRIÇÃO

**Designação do curso** | Projetos de Semaforização de A a Z

Formando(a): \_\_\_\_\_

Contato Telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Habilitações Literárias

4.º ano  6.º ano  9.º ano  10.º ano  12.º ano - Área: \_\_\_\_\_

Bacharelato/Licenciatura - Área: \_\_\_\_\_

Pós- Graduação/Mestrado - Área: \_\_\_\_\_

### Situação face ao emprego

Trabalhador por conta própria  Trabalhador por conta Outrem  Desempregado – 1.º emprego

Desempregado de Longa Duração (DLD)  Desempregado há menos de 1 ano (Não DLD)

Estudante  Outra Situação: \_\_\_\_\_

**Se é ativo empregado**, preencha os seguintes campos:

Função / Categoria profissional: \_\_\_\_\_ Entidade: \_\_\_\_\_

### Dados para Faturação:

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

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

NIF: \_\_\_\_\_

A **AFESP** garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Autorizo que os meus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade certificadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação ou a outras entidades envolvidas (IEFP, ANQEP, CQEP'S).  Sim  Não

Autorizo que os meus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação.  Sim  Não

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Formando(a): \_\_\_\_\_

**Modalidade de pagamento:** Transferência bancária: **IBAN – PT 5000 100000 3402 8180 00286** designando o nome do curso;

**A presença no curso só será garantida quando confirmado o pagamento do valor da inscrição.**

**Deverá enviar a Ficha de Inscrição preenchida e o comprovativo de pagamento para: E-mail: geral@afesp.pt**

**Praça de Alvalade, 6 1º, Sala 13 - Alvalade Office Center  
Lisboa 1700-036 - Portugal  
Tel: 21 794 66 31 \* Fax: 21 794 66 32 \* Email: geral@afesp.pt**