

FICHA DE INSCRIÇÃO

Designação do curso Inspeções de Segurança Rodoviária (Noções gerais)

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;

Cheque - Passado à ordem de Associação Portuguesa de Sinalização e Segurança Rodoviária

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 ou para a morada abaixo indicada:

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