

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO: Curso de Especialização em Facility Management **AÇÃO:** _____ **LOCAL:** Lisboa

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:

Nome _____
Morada _____
Localidade _____ Código postal _____ - _____
Naturalidade _____ Naturalidade (Concelho) _____
Telemóvel _____ E-mail _____ N.º _____
BI/CC N.º _____ emitido /válido _____ emitido pelos Serv.de Identificação de _____
País de Origem _____ Nacionalidade _____
Data de Nascimento _____ Contribuinte N.º _____



FATURAÇÃO:

Nome/Empresa _____
Morada _____ Cód. Postal _____ - _____
Localidade _____ Concelho/Freguesia _____ Nº Contr.: _____
Telefone _____ E-mail _____

HABILITAÇÕES:

Habilitações Académicas: _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Fotocópia de Doc. Identificação Fotocópia de Certificado de Habilitações Outro (s) _____
Fotocópia de NIF Currículo Vitae _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL:

Situação profissional atual: (assinale com X)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Estudante | <input type="checkbox"/> Desempregado |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador por Conta de Outrem | <input type="checkbox"/> Mais de 1 ano |
| <input type="checkbox"/> Efetivo | <input type="checkbox"/> Menos de 1 ano |
| <input type="checkbox"/> Contrato a termo certo | <input type="checkbox"/> À procura do primeiro emprego |
| <input type="checkbox"/> Trabalho temporário | <input type="checkbox"/> Trabalhador por Conta Própria |
| <input type="checkbox"/> Recibos verdes; prestação de serviços | |
| <input type="checkbox"/> Outro (Qual?) _____ | |

Se respondeu que está empregado indique:

Nome da Entidade Empregadora _____
Morada da Entidade Empregadora _____
Localidade _____ Código postal _____ - _____
Cargo/Função Atual _____

AÇÕES DE FORMAÇÃO FREQUENTADAS:

(Caso nunca tenha frequentado nenhuma ação de formação anteriormente passe para o bloco seguinte de questões)

Identificação do Curso	Data	Origem da Iniciativa	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Pessoal	<input type="checkbox"/> Patronal
_____	_____	<input type="checkbox"/> Pessoal	<input type="checkbox"/> Patronal
_____	_____	<input type="checkbox"/> Pessoal	<input type="checkbox"/> Patronal

COMO TOMOU CONHECIMENTO DO CURSO DA ESAI? (assinale com X)

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Artigos s/ ESAI	<input type="checkbox"/> Colegas/Amigos/Familiares	<input type="checkbox"/> Jornal, qual? _____
<input type="checkbox"/> Site ESAI	<input type="checkbox"/> Feiras	<input type="checkbox"/> Mailing Direto	<input type="checkbox"/> TV
			<input type="checkbox"/> Outro, qual? _____

RAZÕES PELAS QUAIS PRETENDE FREQUENTAR O CURSO A QUE SE CANDIDATA: (assinale com X)

- Primeiro Emprego/Procura de novo emprego (riscar o que não interessa)
- Atualização/reciclagem de conhecimentos
- Aplicação dos conhecimentos no local de trabalho
- Outras (Quais?) _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Verificar as condições específicas para cada curso e Aluno. A preencher pelos Serviços da ESAI.

Pré- Inscrição	<input type="checkbox"/> Valor: _____	Protocolo	<input type="checkbox"/> Valor: _____
Aluno Ex-Aluno (Desconto 10%)	<input type="checkbox"/> Valor: _____	Outro	<input type="checkbox"/> Valor: _____

PREÇO DA FORMAÇÃO: 1550€

<input type="checkbox"/> MB/NUM	<input type="checkbox"/> TB (IBAN) PT50 0033-0000-45377427314-05	<input type="checkbox"/> Cheque (à ordem de SPESI)
---------------------------------	--	---

Data: _____ **Assinatura:** _____

Nota Importante: De acordo com a Portaria n.º 474/2010, de 8 de julho, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente Ficha de Inscrição, para que possa ser emitido o Certificado de Formação.

Declaro que li e tomei conhecimento da informação destacada, no Regulamento de Formação no website da ESAI

A **ESAI** garante a estreita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que irá participar.

- Caso autorize que os seus dados sejam usados para efeitos promocionais da atividade formativa, assinale com um X