

## FICHA DE INSCRIÇÃO

**CURSO:** MBA em Reabilitação, Regeneração e Requalificação Urbana **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: _____	Acordo com a Administração	<input type="checkbox"/> Valor: _____
Confirmação da Inscrição	<input type="checkbox"/> Valor: _____	Protocolo	<input type="checkbox"/> Valor: _____
Matricula e Inscrição	<input type="checkbox"/> Valor: <u>415€</u>	Desconto 10% Pronto Pagamento	<input type="checkbox"/> Valor: _____
Propina	<input type="checkbox"/> Valor: <u>2950€</u>	Ex-Aluno (Desconto 10%)	<input type="checkbox"/> Valor: _____
5 prestações, com data a definir	<input type="checkbox"/> Valor: _____	Outro	<input type="checkbox"/> Valor: _____
10 prestações, com data a definir	<input type="checkbox"/> Valor: _____		

**PREÇO TOTAL DA FORMAÇÃO:** 3365€

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

**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