

Ficha de Inscrição

Fotocopie e envie para o **Fax** **Lisboa** | +351 21 848 61 81
Porto | +351 22 606 50 78

Curso

Queiram considerar a(s) seguinte(s) participação(ões) na Acção de Formação:

REF^a _____ Curso _____

Data _____ Local _____ Laboral Pós-Laboral

Empresa

Nome da Empresa _____

Endereço _____

_____ Cód. Postal _____

Telefone _____ Fax _____ Email _____

Responsável de Formação

Nome _____ Email _____

Responsável pela inscrição (se diferente):

Nome _____ Email _____

Participante 1

Nome _____

Função _____

Telefone _____ Fax _____ Email _____

Participante 2

Nome _____

Função _____

Telefone _____ Fax _____ Email _____

Participante 3

Nome _____

Função _____

Telefone _____ Fax _____ Email _____

Pagamento

A importância de: _____ € é liquidada à ordem da Vantagem+, Consultores de Formação Lda, por:

Cheque

Transferência Bancária

Dados Bancários: Banco Santander Totta - NIB 001800000553522800136 Banco CGD - NIB 003501000002169943140

Carimbo da Empresa

Assinatura

Data da Inscrição _____

A Vantagem+ garante a confidencialidade dos dados pessoais contidos nesta ficha.

Autorizo o Sistema de Acreditação do IQF a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do Acompanhamento.