

<b>Entidade Formadora</b>	Stratbond Consulting, Lda		
<b>Curso:</b>	Autodesk Revit Architecture – Nível 1	<b>Ação:</b>	F01.20
<b>Local de realização:</b>	SEDE KONCEPTNESS	<b>Data de início:</b>	<b>Data de fim:</b>

<b>Nome</b>			
<b>Morada</b>			
<b>Código Postal</b>	-	<b>Localidade</b>	
<b>Naturalidade (concelho)</b>		<b>Data Nascimento</b>	/ /
<b>Nacionalidade</b>		<b>Telefone/Telemóvel</b>	
<b>Email:</b>		<b>Nº Contribuinte</b>	
<b>Nº. Doc. Ident. (BI/CC...):</b>		<b>Valido até</b>	/ /

<b>Habilitações Literárias</b>	1º ao 4º ano <input type="checkbox"/>	5º / 6º ano <input type="checkbox"/>	7º / 8º / 9º ano (incompleto) <input type="checkbox"/>	9º ano (completo) <input type="checkbox"/>
	10º / 11º / 12º ano (incompleto) <input type="checkbox"/>	12º ano (completo) <input type="checkbox"/>	Bach./Lic. <input type="checkbox"/>	Mest./Dout. <input type="checkbox"/>
<b>Situação Profissional</b>	Trabalhador - conta de outrem <input type="checkbox"/>	Desempregado (menos de 1 ano) <input type="checkbox"/>	Desempregado (1º emprego) <input type="checkbox"/>	
	Trabalhador - conta própria <input type="checkbox"/>	Desempregado (mais de 1 ano) <input type="checkbox"/>		

Formandos Empregados				
<b>Nome Empresa:</b>		<b>Telefone</b>		
<b>Sector Atividade:</b>		<b>Código Postal</b>	-	
<b>Função/Cargo:</b>				
<b>Dimensão empresa (nº colaboradores)</b>	<input type="checkbox"/> 1 a 9	<input type="checkbox"/> 10 a 49	<input type="checkbox"/> 50 a 250	<input type="checkbox"/> +250

Dados Faturação	
<b>Nome/Designação:</b>	<b>Contribuinte:</b>
<b>Morada Completa:</b>	

Entrega de documentação			
Doc. Identificação <input type="checkbox"/>	Contribuinte <input type="checkbox"/>	Certificado Habilitações <input type="checkbox"/>	Comprovativo Pagamento <input type="checkbox"/>

Declaro ter sido informado(a) de forma clara, sobre as condições de participação na Ação de formação indicada, o conteúdo programático e horário de funcionamento, regalias e obrigações a que ficarei sujeito(a).

Declaro ainda serem verdadeiras as declarações prestadas na presente inscrição.

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

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

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade Acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar assinala com um "X".

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinala com um "X".

**RESERVADO À KONCEPTNESS**

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Validação Inscrição :  Sim  Observações: \_\_\_\_\_