

Entidade Formadora	Konceptness, Lda			
Curso:	Formação de 1 ^{os} Socorros	Ação:	F01.23	
Local de realização:	Rua Poeta Bocage 11 C, 1600-581 Lisboa	Data de início:	30/09/2023	Data de fim: 30/09/2023

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

Habilitações Literárias	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"/>
Situação Profissional	Trabalhador - conta de outrem	<input type="checkbox"/>	Desempregado (menos de 1 ano)	<input type="checkbox"/>	Desempregado (1º emprego)			
	Trabalhador - conta própria	<input type="checkbox"/>	Desempregado (mais de 1 ano)	<input type="checkbox"/>				

Formandos Empregados				
Nome Empresa:		Telefone		
Sector Atividade:		Código Postal	-	
Função/Cargo:				
Dimensão empresa (nº colaboradores)	1 a 9	10 a 49	50 a 250	+250

Dados Faturação	
Nome/Designação:	Contribuinte:
Morada Completa:	

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

Declaro ter sido informado(a) de forma clara, sobre as condições de participação na Acção 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 Konceptness garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados.

Caso autorize a partilha de dados e imagens, no âmbito desta formação, assinale com um "X".

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

RESERVADO À KONCEPTNESS

Recebido por: _____ Data: _____

Validação Inscrição : Sim Observações: _____