

Data da inscrição: __/__/____

Nome:		
B.I./CC Nº:	Data de Validade: __/__/____	Nº Contribuinte:
Profissão:		Data Nascimento: __/__/____
Habilitações literárias:		
Morada:		
Código postal:		Localidade:
Telemóvel/ Telefone:		E-mail:
Curso Pretendido:		
1. SBV - Suporte Básico de Vida (4h - 40€) <input type="checkbox"/>		
2. SBV/DAE - Suporte Básico de Vida com Desfibrilhação Automática Externa (7h - 60€) <input type="checkbox"/>		
3. CEPS - Curso Europeu de Primeiros Socorros (12h - 110€) <input type="checkbox"/>		
4. CSP - Curso de Socorrismo Pediátrico (15h - 120€) <input type="checkbox"/>		
5. TSP - Curso de Técnico de Socorrismo de Proximidade (31h - 175€) <input type="checkbox"/>		
6. TAT - Curso de Tripulante de Ambulâncias de Transportes (50h - 235€) <input type="checkbox"/>		
7. REC/TAT - Curso de Recertificação de TAT (25h - 140€) <input type="checkbox"/>		
8. TAS - Curso de Tripulante de Ambulâncias de Socorro (210h - 850€) <input type="checkbox"/>		
Horário: laboral <input type="checkbox"/> pós-laboral <input type="checkbox"/> Observações: _____		
Data(s) pretendida(s):		
A preencher pelo Centro de Formação		
Pagamento em numerário: <input type="checkbox"/>		Valor da inscrição: _____
Pagamento por transferência bancária: <input type="checkbox"/>		Banco: _____
Pagamento em cheque: <input type="checkbox"/>		Cheque nº _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO

- Ficha de inscrição preenchida.
- Pagamento ou comprovativo de pagamento da inscrição.
- No caso de formandos menores de idade deve obrigatoriamente ser entregue cópia legível do documento de identificação e Número de Identificação Fiscal do formando e do seu Encarregado de Educação, bem como, deve ser preenchida e assinada uma autorização para entrega destes documentos.

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

- Após enviar a ficha de inscrição, por email, aguarde a nossa resposta. Caso não a obtenha dentro de 2 dias úteis, por favor, contacte-nos.
- O pagamento poderá ser efetuado em numerário nas nossas instalações, ou, por transferência bancária para o NIB **0035 0160 00030478730 41** – CVP Porto, até à data indicada pelo Centro de Formação;
- Em caso de desistência devidamente justificada, a CVP Porto efetuará a devolução das quantias já pagas, somente se for avisada com 4 dias úteis de antecedência do início da ação de formação;
- Caso haja desistência durante a ação de formação, o formando não terá direito ao reembolso de quaisquer quantias pagas;
- Caso os cursos não tenham o nº mínimo de inscrições, a CVP Porto reserva para si o direito de proceder à respetiva anulação ou adiamento, sendo responsável pela devolução de quantias já pagas, tanto no caso de anulação do curso como no caso de o adiamento do mesmo não ser aceite pelo formando;
- Em caso de anulação ou adiamento da formação, a CVP - Porto comunicará com uma antecedência máxima de 24h;

CONFIDENCIALIDADE E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

A ficha de inscrição e respetivos dados de identificação destinam-se ao arquivo do Dossier Técnico-Pedagógico da ação de formação frequentada, e podem ser consultadas no âmbito de ações de controlo por parte das entidades responsáveis, nos termos da legislação nacional em vigor.

DADOS PARA EMISSÃO DO RECIBO (no caso de ser em nome de empresa ou outro que não o formando)

Nome: _____

Morada: _____

Código-Postal: _____ - _____ Localidade: _____

NIF / NIPC: _____