



FICHA DE INSCRIÇÃO

(POR FAVOR ESCREVA EM LETRA MAIÚSCULA)

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

Natural de : _____, Nascido a: ____/____/____, Nacionalidade: _____

Número de Identificação Civil: _____, Data de Emissão: ____/____/____,

Número de Identificação Fiscal: _____

Contatos

Telefones: _____ E mail: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Habilitações Académicas/Profissionais:

Licenciatura Mestrado Doutoramento Area: _____

Especialidade Area: _____ Outras _____

Profissão: _____ Nº cédula Prof.: _____

Local de Trabalho: _____

Pertencente à Associação membro do Conselho Português de Protecção Civil: _____

CURSO DE RADIOCOMUNICAÇÕES DE EMERGÊNCIA E CATÁSTROFE,

cursos acreditados pelas entidades:



Condições de Pagamento:

Custo 80€ (Descontos: Associados da SUSF, RESCUE, CPPC, ou Parceiros Protocolados 50%)

50% do valor total do curso, no momento da inscrição

50% do valor total do curso até dois dias úteis antes do dia de início do curso

NIB: 0010 0000 41186160001 17- Banco Português de Investimento (NIB somente válido para pagamento do curso)

O Conselho Português de Protecção Civil, garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas e exclusivamente para os fins directamente 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 / frequentou, assinale com um "x".

Data Inscrição: ____/____/____ Assinatura _____