

Curso/Ação: Formação para Executivos: Gestão Empresarial – Inovação e Competitividade

(1ª Opção)

IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-Mail: _____

N.º B.I. ou C.C.: _____ N.º Contribuinte: _____ Idade: _____

Sócio/a da AEM: Sim Não Habilitações Literárias: _____**SITUAÇÃO PROFISSIONAL**EMPREGADO/A DESEMPREGADO/A (Há quanto tempo? _____)No caso de estar empregado/a:

Designação da Empresa: _____

Atividade Desenvolvida: _____

Função na Empresa: _____ Antiguidade na Função: _____

OUTROS CURSOS/AÇÕES DE FORMAÇÃO QUE PRETENDE FREQUENTAR:

2ª Opção. _____ 3ª Opção. _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Indique como tomou conhecimento do/s nosso/s curso/s:

Site E-mail Jornal Newsletter Amigos Cartaz/Flyer Outro: _____

Motivos e Expetativas da Inscrição na Ação / Curso: _____

Disponibilidade de Horário: Laboral Pós-Laboral Misto

DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/____ ASSINATURA DO/A FORMANDO/A _____

(A PREENCHER PELA ENTIDADE FORMADORA)**SELEÇÃO**Selecionado/a: Sim Não

Observações: _____

Data: ____/____/____

Responsável : _____

Não autorizo a utilização dos meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento da entidade formadora. A AEM assegura a estrita confidencialidade dos dados de acordo com a Lei nº 67/98 de 26 de outubro.

Curso co-promovido por: _____