



IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO

Curso Avançado de Peelings Químicos - EVOLUTION

Nº 21

Nº da Ação de Formação: 1

Local: Rua Tomás Ribeiro 160 RC B, 4200-505 Porto

Data: 04/03/2023 a 05/03/2023

Horas: 16h

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____ Localidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Nº Doc. Identificação: _____ Validade: ____/____/____

Nº Identificação Fiscal (NIF): _____ Nº Identificação Segurança Social (NISS): _____

Contacto: _____ Email: _____

Habilitações Literárias: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Situação Profissional (Empregado/a | Desempregado/a): _____

Se empregado/a, indicar se é trabalhador/a por conta própria ou por conta de outrem: _____

Entidade Empregadora: _____ Função: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____ Localidade: _____

DADOS PARA FATURAÇÃO

Formando

(Preencher apenas se forem distintos dos dados de identificação)

Entidade

Nome: _____ NIF/NIPC: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____ Localidade: _____

Contacto: _____ Email: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados ao Sistema de Certificação de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um X no quadrado.

De acordo com a Lei de Proteção de Dados 67/98 de 26 de outubro, a Academia Portuguesa de Estética garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será apenas utilizada para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. Atesta-se ainda que, se em algum momento pretender retificar ou eliminar algum dado, essa opção ser-lhe-á facultada, bastando contactar a entidade.

Declaro sob compromisso de honra serem verdadeiros todos os elementos constantes nesta ficha, bem como me foram devidamente explicados todos os termos e condições de frequência deste Curso e que tenho conhecimento total e sem reservas do Regulamento de Formação da Academia Portuguesa de Estética.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Formando: _____