**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. Identificação do/a Formando/a\***

**2. Habilitações Académica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome\***  |  |
| **Endereço\***  |
| **C. Postal\***  | **Localidade**  |
| **Data de Nascimento\***  | **NIF\***  |
| **Nacionalidade\***  | **País do Origem\***  |
| **Naturalidade** (Concelho)**\***  | **Naturalidade** (Freguesia)**\***  |
| **E-Mail**  | **Telefone**  |
| **Documento de Identificação\*** [ ]  BI [ ]  CC [ ]  Passaporte [ ]  Título de Residência [ ]  Outro, qual? |
| **Nº do documento\***  | **Data Validade\***  | **Data Validade\*** |
| **Obs:** Informação complementar ao Passaporte **Nº visto\*** **Data Validade\***  |

|  |
| --- |
| **[ ]** < 9º ano de escolaridade [ ]  12º ano completo [ ]  Doutoramento |
| **[ ]** 9º ano completo [ ]  Licenciatura [ ]  Mestrado [ ]  Outro. Qual?       |

**3. Situação profissional**

|  |
| --- |
| **[ ]** Trabalhador por Conta de Outrém [ ]  Trabalhador por Conta Própria | Empresário |
| Nome da Empresa       Nº cliente SCP POOL       |
| Cargo/Função\*       Setor Atividade\*       |

**5. Curso e datas em que se inscreve**

**4. Dados para faturação** *(se diferente dos dados do formando)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo da Empresa        | NIF       |
| Endereço        | C. Postal       |
| Nome Responsável Formação da Empresa (quando aplicável)        |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSOS** | **DATAS** |
| **LISBOA** | **PORTO** | **ALGARVE** |
| [ ]  Climatização de Piscinas |  | [ ]  02/10/2020 | [ ]  06/11/2020 |
| **[ ]** Saunas e Banhos Turcos | [ ]  23/10/2020 |  | [ ]  02/11/2020 |
| [ ]  SPA | [ ]  22/10/2020 |  | [ ]  03/11/2020 |
| [ ]  Instalação de Coberturas Automáticas | [ ]  30/10/2020 |  |  |
| [ ]  Sistemas de Hidromassagem: dimensionamento e instalação | [ ]  06/10/2020 |  | [ ]  23/09/2020 |
| [ ]  Instalações Elétricas: Boas Práticas | [ ]  27/10/2020 |  | [ ]  10/11/2020 |
| [ ]  Instalação e reparação de Aparelhos de Sal | [ ]  15/10/2020 | [ ]  16/10/2020 | [ ]  29/10/2020 |
| [ ]  Robôs: manutenção e reparação | [ ]  11/11/2020 |  |  |
| [ ]  Tratamento Químico de Água de Piscina | [ ]  13/10/2020 | [ ]  07/10/2020 | [ ]  22/10/2020 |
| [ ]  Técnicas de Vendas | [ ]  16/10/2020 |  |  |
| [ ]  Gestão do Tempo | [ ]  29/10/2020 |  |  |
| [ ]  Marketing | [ ]  24/11/2020 |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  Declaro que li e tomei conhecimento das condições gerais de funcionamento da formação expressas no Regulamento da Formação da Academia SCP.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura:** | **Data:** |

**(\*) Campos de preenchimento obrigatório:** As informações nos campos de preenchimento obrigatório, são para efeitos de emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO (Portaria n.º 474/2010, de 8 de julho). Garantimos que os dados fornecidos serão APENAS utilizados para esse efeito.