

# FICHA DE INSCRIÇÃO E DE INFORMAÇÃO PARA OS CURSOS DE FORMAÇÃO CONTÍNUA DO CATÁLOGO DO CDC 3C

A ser concluído por módulo e por participante

Envie por email para [info@cdc3c.com](mailto:info@cdc3c.com)

| DADOS DO MÓDULO  |  |                                      |  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Título do módulo :   |  |                                      |  |
| Código do módulo :   |  |                                      |  |
| Sessão desejada :  |  | Língua :                             | PT <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> |
| DADOS DA EMPRESA OU ENTIDADE EMPREGADORA (Caso seja uma candidatura a título individual, favor preencha igualmente todos os dados possíveis)   |  |                                      |  |
| Nome da empresa :  |  |                                      |  |
| Endereço (rua) :   |  |                                      |  |
| País / CP / Localidade :   |  |                                      |  |
| Número de contribuinte :   |  | Nº de registo (entidades privadas) : |  |
| Endereço internet :  |  |                                      |  |
| CONTATO DA EMPRESA OU ENTIDADE EMPREGADORA (Caso seja uma candidatura a título individual, favor preencha igualmente todos os dados possíveis) |  |                                      |  |
| Nome :   |  |                                      |  |
| Tel. :   |  | E-mail:                              |  |
| DADOS DO CANDIDATO (FORMANDO)  |  |                                      |  |
| Nome :   |  | Apelido :                            |  |
| Género:  | Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> | Estado civil:                        |  |
| Nº doc. de identificação :   |  | Nº de contribuinte                   |  |
| Grau académico ou profissional:  |  |                                      |  |
| <b>Data</b>  | <b>Assinatura</b>  | <b>Carimbo da empresa</b>            |  |
|  |  |                                      |  |

#### Informações adicionais :

**Cancelamento** : Qualquer cancelamento de registo pelo Cliente deve ser notificado ao Centro Competências Cabo Verde por escrito, pelo menos 10 dias úteis antes da data de início da formação. No caso de cancelamento de um registo não devidamente notificado e falta de apresentação de atestado médico comprovando a incapacidade do participante, uma fatura será emitida pelo Centro Competência Cabo Verde (cancelamento entre 6 e 9 dias úteis antes da sessão) : faturação de 50% / preço / pessoa; 3 e 5 dias úteis: 75% / preço / pessoa; menos de 2 dias úteis: 100% / preço / pessoa).

**Reembolso** : O reembolso das taxas de inscrição para módulos de formação específicos para empresas ou particulares serão devolvidos na íntegra em caso de cancelamento da formação ou adiamento da mesma por motivos imputáveis ao Centro Competências Cabo Verde.

**Proteção de dados pessoais** : Esses dados são estritamente confidenciais e são processados de acordo com as disposições legais da lei relativa à proteção de pessoas no que diz respeito ao processamento de dados pessoais.

**Formação á medida** : o Centro Competências Cabo Verde oferece também este serviço numa ótica de criação conjunta da formação e alinhado com as necessidades e objetivos a médio longo prazo das empresas (<https://www.cdc3c.com/skills-management-training/>).

**Marque a caixa**  Ao marcar esta caixa e com sua assinatura, você autoriza o Centro Competências Cabo Verde a transmitir determinados dados a seu respeito a terceiros com a finalidade de emitir certificados e atestados. Ao marcar esta caixa e assinar este documento, você também reconhece que leu e aceitou as Condições Gerais do Centro Competências Cabo Verde (<https://www.cdc3c.com>).