

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO: LEGISLAÇÃO LABORAL - CURSO PRÁTICO

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE/FORMANDO

Nome:

Morada:

Código Postal: - **Localidade:**

Telefone: **Tlm:** **E-mail:**

B.I. / C.C. N.º **Emitido em:** / / **Contab. Cert. N.º**

Natural de: **Concelho de:**

Data de nascimento / / **Contribuinte n.º:**

Habilit. Literárias:

CONTAS PARA PAGAMENTO

Pagamento via transferência – BPI N.º Ident. Banc. 0010 000013564710001 64 ou
CGD N.º Ident. Banc. 00350 8640005865933059

(P. F. enviar comprovativo de transferência devidamente identificado para apcporto@apc.mail.pt)

DADOS PARA FATURAÇÃO

Denominação Social:

Morada:

Localidade: **Cód. Postal:** -

Atividade Principal: **NIF:**

O presente documento corresponde à verdade e não omite qualquer informação.
Por favor imprima, assine e envie para apcporto@apc.mail.pt

Assinatura do/a Candidato/a

Autorizo que os meus dados pessoais sejam utilizados para efeitos de auscultação por parte do Sistema de Acreditação da DGERT
SIM NÃO