

**IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO**

Ação de Formação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO**

Nome: \_\_\_\_\_

N.º do documento de identificação: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Tratamento de dados pessoais: A APPSF responsabiliza-se pela proteção da informação pessoal, garantindo a utilização da mesma no processamento de documentos inerentes à atividade formativa, bem como no tratamento estatístico em caso de formação financiada. Poderá ainda ser utilizada para efeitos de divulgação de outras ações de formação da APPSF ou no âmbito dos procedimentos de certificação da DSQA.

*Autorizo a utilização dos meus dados pessoais:*

	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
Para efeitos de uma eventual auscultação no âmbito dos procedimentos de certificação pela DSQA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para efeitos de divulgação de outras ações de formação a desenvolver pela APPSF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

1. O custo por cada formando é mencionado em cada ação de formação.
2. Ao custo indicado, deve acrescer IVA à taxa legal em vigor.
3. O cancelamento de participação deverá ser feito com antecedência de 10 (dez) dias.
4. As entidades poderão substituir um formando por outro, desde que atempadamente.
5. Haverá 15 minutos de tolerância antes do início das ações de formação.
6. O formando terá de assistir a 80% da ação de formação para obter a devida certificação.
7. No certificado estão explicitados o nome da ação, conteúdos, carga horária e dados do formando.
8. Os formandos poderão apresentar uma reclamação junto do formador ou do apoio à APPSF. A entidade formadora responderá um prazo máximo de 48 horas.