



FUNDAÇÃO  
POLITÉCNICO DO PORTO

## FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO ILUMINAÇÃO DE INTERIOR E EXTERIOR PARA  
ARQUITECTOS E ENGENHEIROS CIVIS

OS DADOS FORNECIDOS NESTA FICHA SÃO DE GRANDE IMPORTÂNCIA UMA VEZ QUE POSSIBILITAM A APRECIÇÃO DA SUA INSCRIÇÃO NO CURSO. **ESTA FICHA DE INSCRIÇÃO DEVERÁ SER ACOMPANHADA PELO CURRÍCULUM VITAE, CÓPIA OU DIGITALIZAÇÃO DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES, CÓPIA OU DIGITALIZAÇÃO DO BILHETE DE IDENTIDADE E PAGAMENTO OU COMPROVATIVO DE PAGAMENTO DO VALOR DE INSCRIÇÃO.**

### DADOS BIOGRÁFICOS

NOME		
MORADA		
CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE		
DATA DE NASCIMENTO	IDADE	
CONTACTO(S)	E-MAIL	
BILHETE DE IDENTIDADE Nº	ARQUIVO	DATA
NACIONALIDADE	N.º CONTRIBUINTE	

### DADOS ACADÉMICOS/PROFISSIONAIS

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (assinale com X):			
<input type="checkbox"/> BACHARELATO	<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> MESTRADO	<input type="checkbox"/> DOUTORAMENTO
<input type="checkbox"/> 9.º ANO	<input type="checkbox"/> 10.º ANO	<input type="checkbox"/> 11.º ANO	<input type="checkbox"/> 12.º ANO
ÁREA DE FORMAÇÃO DE BASE _____ Ex. Engenharia Civil, Arquitectura...			
RESPONDA ÀS SEGUINTEs QUESTÕES SOBRE A SUA PROFISSÃO:			
PROFISSÃO			
EMPRESA			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE		TELF	

N.º TRABALHADORES DA EMPRESA (assinale com X):			
<input type="checkbox"/> 1 - 9	<input type="checkbox"/> 10 - 49	<input type="checkbox"/> 50 - 249	<input type="checkbox"/> + 250

CONTINUA NA PÁGINA SEGUINTE...



FUNDAÇÃO  
POLITÉCNICO DO PORTO

## FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO ILUMINAÇÃO DE INTERIOR E EXTERIOR PARA  
ARQUITECTOS E ENGENHEIROS CIVIS

### ELEMENTOS PARA EMISSÃO DO RECIBO

#### FORMA DE PAGAMENTO:

- NUMERÁRIO
- TRASFERÊNCIA BANCÁRIA PARA O NIB 0033.0000.22880014490.93 (o comprovativo de transferência deverá ser enviado juntamente com esta Ficha de Inscrição)
- CHEQUE À ORDEM DE FUNDAÇÃO INSTITUTO POLITÉCNICO DO PORTO:  
CHEQUE NÚMERO: \_\_\_\_\_ DO BANCO \_\_\_\_\_

#### RECIBO EM NOME DE:

- PRÓPRIO
- OUTRO

NOME PARA EMISSÃO DOS RECIBOS \_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE N.º

MORADA (só no caso de não ser a mesma do formando) \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - LOCALIDADE \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

Não autorizo a FIPP a utilizar os meus dados pessoais, relativos a identificação, endereço e contactos para divulgação de acções de formação e/ou outros eventos relacionados com a sua actividade.

Não autorizo a divulgação dos meus dados pessoais relativos a identificação e contactos para uma eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação (DGQA)

Os seus dados pessoais serão inseridos em ficheiros informatizados propriedade da **Fundação Instituto Politécnico do Porto**, para realização de actividades de divulgação e auscultação destinadas a pessoas com o perfil correspondente aos seus dados. Os dados não serão cedidos a terceiros. O preenchimento dos dados é obrigatório. Caso pretenda ter acesso aos seus dados ou deseje que os mesmos sejam rectificadas, alterados ou eliminados, sff dirija-se, por escrito, à Fundação Instituto Politécnico do Porto (Ref. Dados Pessoais) Rua Dr. António Bernardino de Almeida, n.º 537 4200-072 Porto.

### ASSINATURA DO CANDIDATO E DATA

Porto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do formando)