

INCUBADORA – INSCRIÇÃO EM EVENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:			
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:			
E-mail:					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail				
	<input type="checkbox"/> Telefone				
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular				
	<input type="checkbox"/> Representante				
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)				
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					



3. PEDIDO

Vem requerer a inscrição no(s) seguinte(s) evento(s):		
Eventos em que se inscreve:		
	Nome do evento	Data(s) em que se inscreve
<input type="checkbox"/> Formação		
<input type="checkbox"/> Workshop		
<input type="checkbox"/> Conferência		
<input type="checkbox"/> Sessão de Esclarecimento		
<input type="checkbox"/> Outra		
Sessão(ões) em que se inscreve:		
<input type="checkbox"/> Manhã		
<input type="checkbox"/> Tarde		
<input type="checkbox"/> Todo o dia		
Entidade que representa (se aplicável):		
Habilitações Literárias e Situação Profissional		
Habilitações literárias		
<input type="checkbox"/> Inferior ao Ensino Básico		
<input type="checkbox"/> Ensino Básico		
<input type="checkbox"/> Ensino Secundário e/ou Profissional		
Área de formação:*		
<input type="checkbox"/> Ensino Superior		
Área de formação:*		
Situação profissional atual ou anterior		
<input type="checkbox"/> À procura do 1º emprego		
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta de outrem		
Indique a sua profissão atual:		
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta própria		
Indique a sua profissão atual:		
<input type="checkbox"/> Desempregado/a		
Indique a sua profissão anterior:		
<input type="checkbox"/> Outra		
Situação profissional atual ou anterior:		
Dados para faturação (caso a inscrição seja paga):		
Nome/Denominação:		
Morada/Sede:		
NIF/NIPC:		



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante |
| <input type="checkbox"/> Documento(s) em que conste a autorização dos demais representantes |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo do pagamento da inscrição em evento |
| <input type="checkbox"/> Outro(s): |