

FICHA DE INSCRIÇÃO

AÇÃO DE FORMAÇÃO: _____

EDIÇÃO Nº _____ /2023

DADOS PESSOAIS (campos de preenchimento obrigatório)

nome:	nº de membro / processo de estágio:	
número identificação civil (incluindo os 4 dígitos):	validade:	
naturalidade:	nacionalidade:	data de nascimento:
morada:		
código postal:	localidade:	
endereço eletrónico:	telefone:	
profissão:	número identificação fiscal:	
Situação profissional:	<input type="checkbox"/> EMPREGADO POR CONTA DE OUTREM <input type="checkbox"/> EMPREGADO POR CONTA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> OUTRA _____	
Entidade empregadora / Empresa:		
<i>se desempregado:</i> <input type="checkbox"/> À procura 1º emprego <input type="checkbox"/> Desempregado_ <12 meses <input type="checkbox"/> Desempregado de longa duração_ > 12 meses		

Os dados constantes no presente documento servem para atualização do registo de dados de membro e envio de correspondência. Caso não autorize marque com um X a caixa correspondente

DADOS PARA EMISSÃO DE FATURA (caso sejam diferentes dos dados pessoais)

nome:	número identificação fiscal:
morada:	
código Postal:	localidade:

PAGAMENTO (isento de IVA, ao abrigo do artigo 9º do código do IVA)

transferência bancária no valor de:	
titulares da conta:	data:
cheque n.º	banco:

Solicitamos informação sobre alguma eventual necessidade especial (física, alergias ou outras):

Formas de pagamento: O pagamento deverá ser efetuado com a inscrição, através de transferência bancária ou referência multibanco gerada para o efeito.

Informações e inscrições: São apresentados com detalhe, conteúdos, metodologias, calendários e condições de inscrição através da web page

<https://www.ordemdosarquitectos.org/servicos/formacao/cursos-de-formacao>

Para mais informações ou esclarecimento envie por email para formacao@ordemdosarquitectos.org

As inscrições serão consideradas, quando datadas e assinadas, por ordem cronológica de chegada junto da responsável pela execução da formação e apenas deverão ser consideradas válidas após ter sido efetuado o pagamento e confirmação da aceitação por parte dos serviços da OA.

O ENVIO DESTA FICHA DE INSCRIÇÃO PRESSUPÕE O CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO, SEM RESERVAS, DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO (CF. MANUAL DE FUNCIONAMENTO DA FORMAÇÃO DA ORDEM DOS ARQUITECTOS).

data: ____/____/____ assinatura: _____

A OA garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ou fiscalizar a atividade da Ordem dos Arquitectos, e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Caso não autorize que os seus dados pessoais sejam facultados, marque com um X a caixa correspondente.

A OA RESERVA-SE AO DIREITO DE CANCELAR A AÇÃO DE FORMAÇÃO CASO NÃO SEJA ATINGIDO O NÚMERO MÍNIMO DE INSCRITOS.