

Formulário de Inscrição em Exame

Dados para Facturação

Entidade: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
NIF: _____ Telefone: _____

Dados do Candidato a Exame

Nome completo: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____
Fax: _____ Email: _____
Cargo/Função: _____

Já realizou algum exame da entidade à qual se propõe inscrever: Sim Não

Se sim, indique o seu n.º ID (ex.: MCP ID) _____

Já realizou algum exame na VUE/PROMETRIC: Sim Não

Se sim, indique o seu n.º VUE/PROMETRIC ID _____

Código Exame	Designação	Data	Hora

Formulário de Inscrição em Exame

Condições gerais de inscrição: A inscrição deve ser efectuada através do preenchimento deste impresso, podendo ser enviado por correio, fax, e-mail ou entregue nas instalações da empresa.

A inscrição pode ser cancelada desde que efectuada com uma antecedência mínima de 48 horas à data de início do exame. O cancelamento do exame no próprio dia implica perda automática de todos os valores entretanto entregues para efeito de inscrição.

O candidato terá de se apresentar com 30 minutos de antecedência nas instalações onde irá realizar o exame, fazendo-se munir de dois cartões identificativos válidos, um com foto e assinatura (ex.: B.I., Cartão do Cidadão, Passaporte ou Carta de Condução) e o outro pode conter apenas assinatura (ex.: cartão visa).

Os exames são realizados de 2.^a a 5.^a feira das 9.30h às 13.00h e das 14.00h às 17.30h, devendo o exame decorrer dentro desse período.

Data: _____

Responsável pela Inscrição: _____

Assinatura: _____

- Autorizo a tratamento dos meus dados pessoais, para efeitos de divulgação de futuras acções de formação. Mais informações, consultar a Política de Privacidade disponível em <https://www.claranet.pt/legal/politica-de-privacidade-2019>.