

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
INICIATIVA FORMAÇÃO PARA EMPRESÁRIOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPRESÁRIO**

Nome:					
N.º BI		Emissão	/	/	NIF
Função na empresa:					
Habilitações Literárias					
Telefone:			E-mail:		
Morada:				Código Postal:	

**2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

Denominação social:			NIPC:	
Morada:			Código Postal:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		
CAE:	Actividade Principal:			
Nº de Estabelecimentos:	Forma jurídica da empresa:			
Nº de Trabalhadores:	1-9 <input type="checkbox"/>	10-49 <input type="checkbox"/>	50-100 <input type="checkbox"/>	
Associações empresariais a que pertence (se aplicável):				

**3. FORMAÇÃO EM QUE SE INSCREVE (ASSINALAR COM X):**

Competências em Gestão – Nível Base	<input type="checkbox"/>
Competências em Gestão – Nível Avançado (escolaridade mínima 12.º Ano)	<input type="checkbox"/>

**4. OPÇÃO DE HORÁRIO (MERAMENTE INDICATIVO):**

Laboral – das 17 H às 20 H	<input type="checkbox"/>
Pós-Laboral – das 20 H às 23 H	<input type="checkbox"/>
Sexta-feira e Sábado	<input type="checkbox"/>

Declaro que assumo o interesse em participar na Iniciativa Formação Para Empresários, criada pela Portaria N.º 183/2010, de 29 de Março, uma vez que reúno os requisitos exigidos.

O IFCTS - Instituto de Formação para o Comércio, Turismo e Serviços, CRL., compromete-se a garantir a autenticidade e o sigilo dos dados que constam desta ficha de inscrição.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**O Empresário**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo da empresa)