

 SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE SEGUROS DE PORTUGAL  ASSOCIAÇÃO PARA O ENSINO E FORMAÇÃO	FICHA DE INSCRIÇÃO - MEDIAÇÃO DE SEGUROS SISEP - Sindicato dos Profissionais de Seguros de INETESE - Associação para o Ensino e Formação

TIPOLOGIA DE ACÇÃO PRETENDIDA

Curso	Cód. Acção	Valor	Subscrição
Agente de Seguros, Corrector de Seguros ou Mediador de Resseguros Ramo Vida e Não Vida	9	550,00 €	
Agente de Seguros, Corrector de Seguros ou Mediador de Resseguros Ramo Não Vida	8	350,00 €	
Agente de Seguros, Corrector de Seguros ou Mediador de Resseguros Ramo Vida	7	320,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Principal - Ramo Vida e Não Vida	6	280,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Principal - Ramo Não Vida	5	200,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Principal - Ramo Vida	4	180,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Acessória - Ramo Vida e Não Vida	3	160,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Acessória - Ramo Não Vida	2	140,00 €	
Mediador de Seguros Ligado - Act. Acessória - Ramo Vida	1	100,00 €	

1. DADOS PESSOAIS

Nome	_____	Data Nasc	_____
Endereço	_____	Cod. Postal	_____
Localidade	_____	Nº Contrib.	_____
Naturalidade	_____	Arq. Identific	_____
Nº B.I. / Cart. Cidadão	_____	Data de Emissão	_____
E-mail Pessoal	_____	Contactos	_____

2. HABILITAÇÕES E FILIAÇÕES

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

3. SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

(Preencha, assinalando com uma cruz (x), a opção mais correcta face à sua situação actual de emprego)

Do Quadro _____	Desempregado _____
Contrato a Prazo _____	Reformado _____
Prestador de Serviços _____	Outro _____

3.1 Entidade Empregadora (não preencher se estiver em situação de desemprego ou reforma) (*b)

Identificação da Entidade _____

Local de Trabalho _____

E-mail Profissional _____

Funções que exerce _____

Contactos: _____ / _____

(*b) - Apenas quando a inscrição é da responsabilidade da Entidade Patronal do formando (Exemplo: PDEAMS).

4. MOTIVO DA INSCRIÇÃO

(Preencha com uma cruz, assinalando até duas das opções, mais adequadas à sua situação actual.)

Aumento de Competências _____	Resposta a exigências do mercado _____
Manutenção de emprego _____	Indicação de Diag. de Necessidades _____
Proposta da Ent. Empregadora _____	Fruto da Publicidade realizada _____
Necess. Do Códig. de Trabalho _____	Outra _____

5. FORMA DE PAGAMENTO

NUMERÁRIO _____

CHEQUE _____

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA _____

NIB SISEP 00 33 00 00 000 176 00 052 56

5. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Já Frequentou algum Curso no SISEP / INETESE

Sim / Não _____ Qual? _____

DATA _____ ASSINATURA: _____

A ESTA FICHA DE INSCRIÇÃO DEVE SER ANEXADA FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE CONTRIBUINTE



Nota 1: Esta entidade garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins directamente relacionados com o curso/acção de formação em que se inscreve.

Nota 2: Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT - Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho, enquanto entidade acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com "X"

Nota 3: Caso autorize que os seus dados sejam usados para o envio de informação sobre futuros cursos de formação, assinale com "X"