

FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMANDOS



Dados Pessoais

Nome: _____
N.º de Identificação Civil: _____ |Data de validade: ____/____/_____
Data de Nascimento: ____/____/_____|Naturalidade: _____
Morada: _____
Localidade: _____ |C.P.: _____ - _____
Contribuinte N.º: _____ |Beneficiário N.º: _____
Telefone: _____ |Telemóvel: _____ |E-mail: _____
Estado Civil: _____ |N.º Filhos _____ |Idades: _____

Habilitações

Habilitações Literárias: 4º Ano 6ª Ano 9º Ano 12º Ano
Bacharelato Licenciatura Mestrado Doutoramento

Outras Habilitações ou Cursos: _____

Conhecimento de Línguas:

	Inglês		Francês		Espanhol		Alemão		Outra _____	
	Falado	Escrito	Falado	Escrito	Falado	Escrito	Falado	Escrito	Falado	Escrito
Bom										
Regular										
Fraco										

Situação Profissional: _____

Experiência Profissional: _____

Experiência Militar: _____ | Não _____ | Sim

Unidade onde prestou serviço: _____ Especialidade: _____

Dados da Inscrição

Já frequentou algum curso na Raven? | Não Sim Qual? _____

Como teve conhecimento da Raven: _____

Curso(s) em que se inscreve:

Legenda:

Formação inicial: Não tem conhecimentos na área

Formação contínua: Tem conhecimentos na área e necessita aprofundar/atualizar/reciclar

Vigilante ou Segurança (Módulos 3 e 4) | Inicial Contínua

Segurança-Porteiro (Módulo 6) | Inicial Contínua

Assistente de Recinto Desportivo | Inicial Contínua

Vigilante de Proteção e Acompanhamento Pessoal (Módulo 7) | Inicial Contínua

Bodyguard International (<i>Close Protection Officer</i>)	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Planeamento de missão de Proteção Pessoal (<i>Agent-in-charge</i>)	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Condução Defensiva, Ofensiva e Anti-Criminal (<i>Delta</i>)	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Condução Executiva	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Socorrismo	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Socorrismo Pediátrico	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Combate a Incêndios	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Defesa Pessoal	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Supervisores de Segurança Privada	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Investigação Privada	<input type="checkbox"/>	Inicial <input type="checkbox"/>	Contínua <input type="checkbox"/>
Outro: <input type="checkbox"/> Qual? _____			
Disponibilidade:	Laboral <input type="checkbox"/>	Pós-Laboral <input type="checkbox"/>	Misto <input type="checkbox"/> Regime Interno <input type="checkbox"/>
Zona onde pretende frequentar o curso: _____			

Documentação Entregue (a preencher pela entidade formadora)

Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>	Documento de Identificação	<input type="checkbox"/>
Registo Criminal	<input type="checkbox"/>	Certificado de Habilitações	<input type="checkbox"/>
Carta de Condução	<input type="checkbox"/>	Fotografias	<input type="checkbox"/>
Cartão Profissional de Vigilante	<input type="checkbox"/>	Cartão Europeu de Saúde	<input type="checkbox"/>
Outra documentação relevante: _____			

Dados da Selecção do Candidato (a preencher pela entidade formadora)

Resultado da Entrevista de Selecção:	Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aplicável <input type="checkbox"/>
Resultado da Avaliação Psicológica:	Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aplicável <input type="checkbox"/>
Resultado da Avaliação Médica:	Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aplicável <input type="checkbox"/>
Outra: _____	Aprovado <input type="checkbox"/>	Não Aprovado <input type="checkbox"/>	
Observações: _____			

Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiros os dados por mim fornecido e ter conhecimento que falsas declarações ou omissões por mim prestadas poderão invalidar a inscrição submetida.

Data: ____ / ____ / _____

(Assinatura conforme documento de identificação)

POLÍTICA DE DEVOLUÇÕES:

O cancelamento da inscrição pode ser feito até 30 dias úteis antes do início da formação, sendo reembolsado ao formando o valor pago pela formação, exceto os valores relativos a provas de seleção entretanto já realizadas (quando aplicável). Findo esse prazo, não haverá lugar a quaisquer reembolsos pelos valores entretanto já pagos.

CONFIDENCIALIDADE E TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS:

A RAVEN garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais, nos termos da legislação de protecção de dados pessoais (Lei n.º 67/98 de 26 de Outubro). A informação por si disponibilizada não será partilhada por terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Popular | Titular: RAVEN – International Security Academy, Lda.
NIB: 0046 0125 0060 0161 9236 8 | IBAN: PT50 0046 0125 0060 0161 9236 8 | BIC/SWIFT: CRBNPTPL