



## Associação Portuguesa de Técnicos de Segurança e Protecção Civil

CURSO DE FORMAÇÃO DE FORMADORES, RECONHECIDO PELO **IEFP** COM A ATRIBUIÇÃO DO  
CERTIFICADO DE APTIDÃO PROFISSIONAL (*CAP*)

Horários: Sábados e Domingos das 14 às 20 horas

Duração do Curso: 92 horas

Local de Formação: Sede da ASPROCIVIL

Início da Formação: Acções a decorrer a partir de Setembro

Destinatários: Todos os que pretendam ter competências na área da formação/comunicação

### CAMPANHA ESPECIAL ASPROCIVIL

**250 Euros (ou 3x85€/Mês) \***

(\* valor não inclui o preço da inscrição de 25€)

#### CONTACTOS:

ASPROCIVIL (Sede): Rua Bernardim Ribeiro, 52 – 1º Andar, 1150-073 Lisboa

Tel. /Fax: 210197859

Site: [www.asprocivil.pt](http://www.asprocivil.pt) - E-mail: [assessor@asprocivil.pt](mailto:assessor@asprocivil.pt)

Tel. 937292183 / 933018858

Localização Google maps:

[http://maps.google.com.br/maps?f=q&source=s\\_q&hl=pt-PT&geocode=&q=Rua%2BBernardim%2BRibeiro&sl=38.723823,-9.143372&sspn=0.012103,0.019226&ie=UTF8&ll=38.72466,-9.143565&spn=0.012103,0.019226&t=h&z=16&iwloc=A](http://maps.google.com.br/maps?f=q&source=s_q&hl=pt-PT&geocode=&q=Rua%2BBernardim%2BRibeiro&sl=38.723823,-9.143372&sspn=0.012103,0.019226&ie=UTF8&ll=38.72466,-9.143565&spn=0.012103,0.019226&t=h&z=16&iwloc=A)





Associação Portuguesa de Técnicos de Segurança e Protecção Civil

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso em que se inscreve:

“FORMAÇÃO PEDAGÓGICA DE FORMADORES”

Identificação do participante/formando:

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

B.I. n.º \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_/\_\_/\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_

Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

**Habilitações Literárias: (Mencionar a área de formação)**

\_\_\_\_\_

**Situação face ao emprego:**

Trabalha? Sim  · Não

Função na empresa: \_\_\_\_\_

Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Data de inscrição : \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Anexar:** Fotocópias do B.I., n.º de Contribuinte, Certificado de Habilitações e Curriculum Vitae

---

- Autorizo a ASProCivil a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento.

- Não autorizo

A ASProCivil garante confidencialidade em relação à documentação pessoal recebida.