|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| **Terapia Focada nas Emoções - Nível I - Porto****12 a 15 de Julho de 2022****Edição em Formato PRESENCIAL****Salvaguardamos direito de alterar o formato considerando as condições de segurança** **no contexto nacional/europeu**  |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome:**  |  | **Data Nascimento:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidade:** |  |  |  |
| **N.º BI/CC:** |  | **Validade:** |  | **Contribuinte:** |  |
| **Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Habilitações Académicas:***(\** ano de conclusão*)* | *Licenciatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | *Mestrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | *Doutoramento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*\_\_\_\_\_ |
| **Atividade Profissional:** |  |
| **Local/Instituição/Empresa:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Código Postal:**  |  | **Localidade:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |
| **Cédula Profissional:** |  | **OBS:** |  |

|  |
| --- |
| **Pagamento**Transferência Bancária para o IBAN: **PT50-0033-0000-45524445170-05**SPTFE - Sociedade Portuguesa de Terapia Focada nas Emoções**Contacto: sptfe.formacao@gmail.com**A inscrição só será considerada válida, após confirmação do respetivo pagamento através envio de comprovativo, **até 2 dias antes da data de início da formação** |
| **INSCRIÇÕES E EXTENSÃO DE PRAZO ATÉ 15/06/2022\*** | **PREÇO DEPOIS DE 15/06/2022** |
| **Membros da SPTFE: 450,00€** | **Membros da SPTFE: 490,00€** |
| **Não membros da SPTFE: 540,00€****\*Possibilidade de fracionar o pagamento:****até 15 de Junho 50%, até 10 de Julho 50%** | **Não-Membros da SPTFE: 600,00€** |
| OBS. O preço da formação inclui todo o material pedagógico necessário e certificado. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** | **CANCELAMENTO E DEVOLUÇÃO** |
| Comprovativo de pagamento | Caso a formação seja cancelada pela SPTFE, a devolução será efetuada na totalidade.Se o formando cancelar a sua participação na formação até 15 dias antes da data de início, o reembolso será efectuado na totalidade. Se o cancelamento ocorrer até 10 dias será reembolsado até 50% do valor pago. Se o cancelamento ocorrer até 5 dias antes da formação, não haverá lugar a reembolso |
| Fotocópia do Cartão Cidadão |
| Cópia da Cédula Profissional |
| Certificado de habilitações |
| Os dados constantes desta ficha serão processados em base de dados informatizada, para envio de correspondência de divulgação das atividades desta entidade, sendo tratados de forma lícita de acordo com a legislação de proteção de dados pessoais (Lei n.º 67/98 de 26/10). Nestas condições autorizo a utilização dos meus dados: Sim Não  |
| **Data**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Assinatura do/a Formando** |