

FICHA DE INSCRIÇÃO

CONSIDERAÇÕES GERAIS

- As inscrições são formalizadas através do preenchimento da ficha de inscrição. A ficha de inscrição tem de ser enviada por correio e o seu envio confirmado por e-mail, com pelo menos 15 dias de antecedência;
- A confirmação da inscrição e da realização da formação será feita aos formandos até **10 dias** antes do seu início;
- No caso de número insuficiente de inscrições, o curso poderá ser cancelado sendo devolvida a importância recebida;
- As desistências devem ser sempre efectuadas por e-mail e confirmadas por carta, sendo referido o motivo;
- A data limite de desistência é **14 dias** antes do início da acção de formação;
- No caso de ultrapassado o prazo de desistência a importância recebida não será devolvida podendo no entanto, o formando fazer-se substituir desde que preenchidos os critérios definidos para o perfil dos destinatários;
- O CESIMED reserva-se o direito de proceder a alteração de formadores/ oradores, local ou horário de realização da formação desde que não inviabilize os objectivos da acção, comprometendo-se, nestes casos, a comunicar as alterações ocorridas com a antecedência possível;
- A acção de formação pressupõe o registo em vídeo, quando apropriado. Este tem como finalidade única a aprendizagem e a avaliação do formando.

Critérios de selecção

A seriação de candidatos é efectuada com a seguinte ordem de prioridade:

- Formandos com prioridade definida na brochura de divulgação, de acordo com projectos formativos específicos;
- Ser membro de entidades com as quais o CESIMED celebrou protocolos de cooperação;
- Ordem de inscrição;
- Os critérios de selecção dos formandos podem variar pontualmente, de acordo com projectos formativos específicos.

Assiduidade

- A formação tem carácter presencial e pressupõe a frequência de pelo menos 80% do número total de horas programadas, excepto quando expressamente indicado outro critério.

Certificado

- No final de cada acção de formação é emitido e entregue um certificado individual, dependente da assiduidade mínima referida.

Local de realização dos cursos

- Cada acção de formação realizar-se-á nas instalações referidas nos respectivos meios de publicitação.

O atendimento individual aos formandos é durante a semana, dias úteis, das 15-16h, mediante marcação.

Nome:

Contacto Tlf:

e-mail:

Morada:

Local de nascimento:

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Data nascimento: __/__/__

CC ou BI (riscar o que não interessa) Nº

validade a __/__/__ arquivo de (se BI)

Profissão:

Local Trabalho:

Anos de experiência:

Habil. Literárias:

Especializações (a frequentar ou efectuadas):

Ano de especialização:

Já teve formação com simuladores? SIM__ NÃO__

Se sim especifique:

ACÇÃO DE FORMAÇÃO: _____ **Data escolhida:** __/__/__

Patrocínio/Empresa:

Sim

Entidade Patrocinadora/Empresa:
NIPC: _____

Não

CONDIÇÕES

Condições Específicas:

- É definido um número mínimo e máximo de participantes, por cada acção de formação.
- Habilitações literárias de acordo com o estabelecido.

Pagamento: No acto da inscrição, por cheque (à ordem de CESIMED- Centro de Simulação Médica do Porto, Lda.) ou transferência bancária (Banco: Millenium BCP NIB: 0033 0000 4535 6773 9770 5)

CONTACTOS

Endereço: Rua Aquilino Ribeiro 121, 4465-024 São Mamede de Infesta

e-mail: geral@cesimed.pt

Tlms: 917884911 ou 914096632

A CESIMED respeitará as normas nacionais de protecção de dados pessoais (Lei nº 67/98 de 26 de Outubro). O formando autoriza a divulgação de dados pessoais – identificação e contactos - para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação.

O registo de reclamações deve ser feito mediante o preenchimento do livro de reclamações, que será disponibilizado pelos serviços administrativos. Deve ser dirigido ao Coordenador do CESIMED, que procederá à análise da situação e dará resposta no prazo de 5 dias úteis.

Data: __/__/__

Assinatura: _____