

## Programa 5h aprendendo GESTÃO

INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO:					
Carga horária: 05 horas ministrado em 01 (uma) sessão.					
Metodologia: Presencial Mediado por Tecnologia (webconferência), utilizando a Plataforma Zoom Business.					
Inclui: Manual com Slides.					
Preço: <b>4 500\$00</b> (quatro mil e quinhentos escudos) /cada curso.					
OPÇÃO(ES) ESCOLHIDA(S):					
<input type="checkbox"/> Curso 1 - 14 ago. 21 - Otimizando o Home Office (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 2 - 21 ago. 21 - Planeamento Estratégico Pessoal em Tempos de Crise (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 3 - 28 ago. 21 - Divulgação e Vendas de Produtos nas Redes Sociais (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 4 - 04 set 21 - Aprendendo a Logística do Delivery (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 5 - 11 set 21 - Administrando a tesouraria da sua Empresa: vai faltar dinheiro? (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 6 - 18 set 21 - Procurando a Qualidade e Produtividade em Tempos de Crise (5h em uma sessão).					
<input type="checkbox"/> Curso 7 - 25 set 21 - Solicitando Empréstimos sem ir à Falência (5h em uma sessão).					
INFORMAÇÕES PESSOAIS:					
Nome completo: _____					
NIF		BI/CNI/Passaporte:			
_____		_____			
Data de Nascimento:	Naturalidade (Cidade):			Sexo:	
_____	_____			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
Ilha:		Concelho:		Localidade:	
_____		_____		_____	
Município:	CP:	Telefone:	Telemóvel:	E-mail:	
_____	_____	_____	_____	_____	
ESCOLARIDADE:					
Graduação concluída <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutoramento <input type="checkbox"/> Qual área? _____					
INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS:					
Organização:			Cargo:		Tempo de Serviço:
_____			_____		_____
Endereço:			Município:	CP	Telefone:
_____			_____	_____	_____
INFORMAÇÕES SOBRE O PAGAMENTO:					
Fatura em nome de: _____					
Pagamento: Através da conta da PD CONSULT no BI n.º <a href="#">405954810001</a> NIB: <a href="#">000500000405954810197</a>					
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:					
Cópia Documento Identificação		Currículo Profissional			
_____		_____			
INSTRUÇÕES:					
1) Imprimir, preencher e assinar o Formulário de Inscrição. Após enviar, em PDF, para o e-mail <a href="mailto:info@pdconsult.cv">info@pdconsult.cv</a> com cópia da documentação. Caso tenha dúvidas, entrar em contato através do telef.: (238) 262 99 02					
2) O preenchimento das vagas obedecerá à ordem de inscrição até o limite estabelecido.					

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato