

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DA ACREDITAÇÃO

A. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO À ACREDITAÇÃO

Nome

Pessoa Singular

Pessoa Colectiva

NIF

Endereço

Tel.

Fax

E-mail

Cidade

Localidade

B. ACTIVIDADE DO CANDIDATO

formação

Assistência Empresarial

Ambos

C. CATEGORIA DE ACREDITAÇÃO PRETENDIDA

Categoria A (consultor individual) Trainee Junior Senior

Categoria B (empresa) Nivel I Nivel II Master

D. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO DE ACREDITAÇÃO

Nome

Cargo

Solicito a Acreditação de Consultor, conforme o estabelecido no Guia de Acreditação de Consultores da PROEMPRESA, publicado no portal www.proempresa.cv.

_____, _____ de ____
(local/data)

Assinatura digital do Responsável