|  |
| --- |
| **Curso de Proteção Catódica CP 2 | Cathodic Protection Technician – NACE** |
| Rio de Janeiro/RJ – Av. Venezuela, 27, sala 412 – Centro |
| **24 a 28 de julho de 2017** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Todos os campos são de preenchimento obrigatório** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome (completo)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de nascimento** | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | **RG** | | | |  | | | | | | | | | | | | **CPF** | | | |  | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nº** | | |  | | | | | **Complemento** | | | | | | | | | |  | |
| **Bairro** |  | | | | | | | | | | | **Cidade** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Estado** |  |
| **Telefone** | ( ) | | | | | | | **Celular** | | | ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | | | |  | | | | | |
| **Como soube do Curso?** | | | | | ( ) Indicação de amigos ( ) Redes sociais ( ) Site da ABRACO ( ) Empresa ( ) Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Os campos abaixo são apenas para inscrições feitas por Pessoa Jurídica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nome do contato** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | | | | | | | | | | **Inscrição Estadual / Municipal** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nº** | |  | | | | | | | | **CEP** | | |  | |
| **Bairro** |  | | | | | | | | | | | | | | **Cidade** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Estado** |  |
| **Telefone** | ( ) | | | | | | | | **Ramal** | | | | |  | | | | **E-mail** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formas de pagamento (preenchimento obrigatório)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pessoa Física** | | | ( ) | | | **Boleto bancário** | | | | ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) 4x (somente para associados) | | | | | | | | | |
| **Pessoa Jurídica** | | | ( ) | | | **Cartão de crédito** | | | | ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x ( ) 7x ( ) 8x ( ) 9x ( ) 10x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Associado**  **(NACE ou ABRACO)** | | | | | ( ) R$ 6.800,00 | | | \* Parcelamento no cartão de crédito inclui juros referente à operadora  \* Parcelamento no boleto é feito de acordo com a data de inscrição  \* Desconto de 10% em pagamentos à vista no boleto  (até o prazo estipulado no site) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número sócio NACE** | | | | |  | | |
| **Não associado** | | | | | ( ) R$ 7.300,00 | | |
| **Os campos abaixo são de preenchimento opcional** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profissão** | |  | | | | | | | | | | | | | | **Área de atuação** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Faixa etária** | | ( ) De 18 a 26 anos ( ) De 27 a 35 anos ( ) De 36 a 48 anos ( ) De 49 a 60 anos ( ) Mais de 60 anos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Porque deseja fazer este curso?** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tem interesse em ser sócio da ABRACO ou da NACE?** | | | | | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | **Se não, por quê?** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**Inscrições**

Este curso não tem pré-requisitos. A ficha de inscrição deve ser preenchida, datada, assinada pelo aluno e enviada, juntamente com a **cópia** da identidade, CPF e comprovante de residência, para o e-mail: [cursos@abraco.org.br](mailto:cursos@abraco.org.br). A inscrição será feita somente com a apresentação de toda a documentação solicitada.

**Reembolso**

As inscrições somente poderão ser canceladas com aviso prévio por escrito (mediante envio de requerimento de reembolso disponível no site), até o décimo dia que antecede o início do curso, e somente será devolvido o equivalente a 80% (oitenta por cento) do valor total pago. Em caso de pedido de cancelamento com prazo inferior a 10 (dez) dias do início do curso, será devolvido o equivalente a 60% do valor total pago. O reembolso será efetuado no prazo de 30 dias, a contar da data de solicitação. Após o início do curso, se houver desistência do aluno, não haverá ressarcimento do valor pago.Será considerado desistente o aluno que não comparecer a partir do primeiro dia de aula.

**Certificado**

Será emitido o “Certificado de Aproveitamento” para os alunos que tiverem o curso quitado, 100% de frequência, e a documentação entregue. Importante: a formação efetiva da turma está condicionada a um número mínimo de alunos. Em caso de cancelamento por parte da ABRACO, o candidato será reembolsado.

**Outras informações**

A ABRACO está enquadrada entre as instituições isentas de Imposto de Renda, não cabendo, portanto, qualquer retenção sobre as taxas de inscrição. O candidato, ao realizar sua inscrição, declara estar de acordo, a título gratuito e definitivo, com o uso das imagens colhidas durante o curso, ciente de que este material poderá ser utilizado de forma institucional para fins de divulgação e marketing por parte da ABRACO. Não será aceito pedido de transferência para este curso.

Será concedido um ano de adesão cortesia como associado NACE e ABRACO, caso o candidato seja inscrito na tarifa de não sócio. A adesão será processada posterior ao curso e incluirá uma assinatura para a revista Performance de Materiais da NACE, e também todos os benefícios oferecidos aos sócios da ABRACO.

Declaro ter lido, entendido e concordado com as informações disponibilizadas nesta ficha de inscrição.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_