

Intelligent Business Consulting – IB Consulting

Curso:

Data Inscrição: / /

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Data de Nascimento: / /

Sexo: M F

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Tel: ()

Celular: ()

E-mail:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação:

Instituição:

Ano de Conclusão:

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

Cargo:

Município:

UF:

Tel: ()

Celular: ()

Celular: ()

E-mail:

FORMA DE PAGAMENTO

() À vista: R\$ () Parcelado: nº de parcelas () / Valor da parcela: R\$

Como você soube do curso?

Este formulário contém informações que serão utilizadas no processo de inscrição nos Cursos de Curta Duração da IB Consulting. A IB Consulting assume o compromisso de manter as informações aqui prestadas dentro do mais absoluto sigilo.

TERMO DE COMPROMISSO

1. Declaro-me ciente das obrigações de frequência e assídua participação no curso oferecido;
2. Comprometo-me a cumprir a carga horária, no período e horário acordados, evitando atrasos e faltas, fazendo jus ao certificado atingindo 75% de frequência e cumprindo as exigências adicionais dependendo das especificidades do curso;
3. A desistência do curso antes ou durante o processo resultará em multa de 40% do valor total;
4. O aluno estará desobrigado de restituir quaisquer valores, caso seu desligamento do curso seja notificado por escrito até 4 dias antes do início do mesmo.