

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Foto

IPAI N.º .....

IIA N.º .....

### ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

<b>Nome:</b>	
<b>Residência:</b>	
<b>Código Postal:</b> -	<b>Telefone/Telemóvel:</b>
<b>Data Nascimento:</b> / /	<b>N.º Contribuinte:</b>
<b>E-mail:</b>	

### ELEMENTOS PROFISSIONAIS

<b>Empresa / Instituição onde trabalha:</b>	
<b>Morada:</b>	
<b>Cód. Postal:</b> -	<b>Telefone:</b>
<b>E-mail:</b>	
<b>Função que desempenha:</b>	
<b>Auditoria Interna: de que órgão depende?</b>	
<b>Número de Auditores:</b>	

### CURRICULUM

Habilitações Académicas			
Organizações em que trabalhou	Cargos que desempenhou	Local	Período

<p><b>Email para:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pessoal</p> <p><input type="checkbox"/> Emprego</p> <p><b>Correio para:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residência</p> <p><input type="checkbox"/> Emprego</p> <p><b>Revista Trimestral AI - IPAI</b></p> <p><input type="checkbox"/> PDF</p> <p><input type="checkbox"/> Papel</p>	<p>Declaro que todos os dados são verdadeiros. Se for aceite como membro do IPAI, declaro que me comprometo a respeitar o Código de Ética e as Normas Internacionais para a Prática Profissional de Auditoria Interna do IPAI / IIA – The Institute of Internal Auditors.</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Candidato</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____</p>
---	---

### GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais por si facultados serão objeto de tratamento para efeitos de comunicação de ações de formação, divulgação, serviços e produtos a desenvolver pelo IPAI junto dos seus associados; sendo, após processamento informático, utilizados para fins estatísticos e de consulta exclusiva deste Instituto e posteriormente arquivados de acordo com a lei em vigor, particularmente o RGPD.

Admitido na qualidade de Membro \_\_\_\_\_

Em reunião da Direção do IPAI: Ata de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_