

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu, _____,
portador do nº de identificação (BI/CC) _____, declaro que autorizo a
entidade RENATA - Emergência e Formação, Lda.
com o NIF (da entidade): 510738567 a submeter o meu processo individual
de formador (Certificado de Habilitações, Certificado de Aptidão Profissional/Certificado
de Competência Profissional e Declaração de Formador) para integração na sua bolsa
formativa.

_____ (local), ____/____/_____ (dia/mês/ano)

O formador

Nota: A assinatura deverá ser conforme documento de identificação (BI/CC).