



## Formulário de inscrição em exames *Registration form for examinations*

Para inscrever-se em um exame do AICPCU/IIA, favor completar este formulário e enviá-lo para a Escola Nacional de Seguros – Funenseg, através do fax 21-3380-1073 ou do e-mail [parcerias@funenseg.org.br](mailto:parcerias@funenseg.org.br), dentro do prazo divulgado através do site, juntamente com o comprovante de depósito bancário, cópia da carteira de identidade e do CPF.

*To register for an exam, please complete this form and return to Escola Nacional de Seguros – Funenseg, within the deadline time informed through the website, along with the payment proof and the documents' copies.*

**1. Número do Estudante (preenchido pela Escola)**

*Student ID Number*

**2. Preencha seu nome completo, exatamente como impresso no seu documento de identidade:**

*Print your full name exactly as shown on the photo ID*

Sobrenome

*Last name*

Nome

*First name*

**3. Preencha seu nome de solteira, caso você já tenha se inscrito em algum exame anteriormente, utilizando este nome:**

*Print your maiden name, if you have previously registered under that name*

Sobrenome

*Last name*

Nome

*First name*

**4. Data de nascimento: Ano:**

*Date of birth*

*Year*

**Mês:**

*Month*

**5. Ano que entrou no mercado de seguros:**

*Year entered in the insurance business*

**6. Nível de escolaridade:**

*Highest degree earned*

Ensino médio *High school*

Superior completo *Bachelor*

Pós-graduação completa *Post-graduation*

**7. Cargo:**

*Business title*

**8. Nível hierárquico:**

*Job level*

Executivo *Executive*

Gerência sênior *Senior management*

Gerência média *Middle management*

Técnico *Professional*

Administrativo *Administrative*

Outro *Other*

**9. Principal função (marque apenas um item):**

*Principal Job function (check one)*

- Subscrição *Underwriting*
- Sinistros *Claims*
- Gerenciamento de Riscos *Risk management*
- Vendas / Marketing *Sales / Marketing*
- Tecnologia da Informação *Information technology*
- Recursos humanos ou treinamento *Human resources or training*
- Atendimento ao consumidor *Customer service*
- Outra área em seguros (favor especificar):  
*Other insurance services (please specify)*
- Outra área em finanças (favor especificar):  
*Other financial services (please specify)*

**10. Empresa:**

*Employer's name*

**11. Cidade:**

*City*

**Estado:**

*State*

**12. Tipo de empresa (marque apenas um item):**

*Employer's organization type (check one)*

- Seguradora *Insurance company*
- Resseguradora *Reinsurance company*
- Escritório de regulação *Adjusting firm*
- Corretora *Brokerage firm*
- Administrador terceirizado *Third party administrator (TPA)*
- Entidade pública/governamental *Government/public entity*
- Gerenciamento de riscos em empresa não seguradora *Risk management department in a non insurance organization*
- Organização profissional/comercial/educacional *Professional/trade/education organization*
- Outros serviços na área de seguros (favor especificar):  
*Other insurance services (please specify)*
- Outros serviços na área de finanças (favor especificar):  
*Other finance services (please specify)*

**13. Telefone comercial:**

*Business phone number*

Prefixo:

*Area code*

Número:

*Number*

Ramal:

*Extension*

**14. E-mail:**

Se você quiser receber informações sobre o AICPCU/IIA por e-mail, marque aqui.

*If you would like to receive e-mail updates from the Institutes, check here.*

**15. Endereço para correspondência:**

*Mailing address*

Residencial

*Home address*

Comercial

*Business address*

Endereço:

*Address*

Cidade/Estado/CEP:

*City/State/ZIP*

**16. Indique o(s) exame(s) em que deseja se inscrever:**

*Indicate the exam(s) for which you are registering*

- Introdução ao seguro de bens e responsabilidade civil *Introduction to property and casualty insurance*
- Introdução a sinistros *Introduction to claims*
- Introdução ao gerenciamento de riscos *Introduction to risk management*
- Introdução a Subscrição *Introduction to underwriting*