Transformação Digital, Inteligência Artificial e Confiança: O Novo Paradigma da Contabilidade e da Auditoria

Data: 17 de outubro de 2026 | Local: Cidade da Praia, Cabo Verde

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

(Por favor, preencha em letras maiúsculas)

(Inscrição para participação presencial até 12/10/2026 – Online até 14/10/2026)

SEÇÃO 1: DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL E PROFISSIONAL

Título: PhD [] / [] Dr. / Dra. [] Prof. / Profa. [] Sr. / Sra.

Nome Completo: _____

Nome para o Crachá: _____

Organização / Empresa: _____

Cargo / Função: _____

NIF (Número de Identificação Fiscal): _____ (para efeitos de faturação)

SEÇÃO 2: AFILIAÇÃO E CATEGORIA DE MEMBRO

Membro de Organização Profissional / Ordem: [] OPACC – N° de Cédula Profissional: _____

Categoria: [] Auditor Certificado [] Contabilista Certificado [] Estagiário [] Sociedade Certificada pela OPACC

[] Outra Organização Membro da IFAC / PAO internacional: _____

Nome da Entidade: _____ N° de Membro: _____

[] Não Membro / Público Geral (Estudante, Académico, Parceiro, Outro)

SEÇÃO 3: CONTACTOS OFICIAIS

E-mail 1Profissional: _____ email 2 _____

Telefone _____Telemóvel: (+_____) _____

Endereço Postal: _____

Cidade / País: _____

SEÇÃO 4: MODALIDADE E CATEGORIA DE INSCRIÇÃO (Assinale a opção aplicável)

Modalidade: Presencial [] | Online (*Streaming*) []

Transformação Digital, Inteligência Artificial e Confiança: O Novo Paradigma da Contabilidade e da Auditoria

Categoria: Membro OPACC [] / Membro PAO-IFAC [] | Não Membro [] | Estudante de Ensino Superior (Requer comprovativo) []

SEÇÃO 5: DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE E PRIVACIDADE (GDPR / LGPD)

Em conformidade com as diretrizes internacionais de proteção de dados:

1. [] Tratamento de Dados: Autorizo a OPACC a processar os meus dados pessoais para efeitos de gestão da conferência, emissão de certificados de participação e comunicações institucionais.

2. [] Captação de Imagem e Som: Declaro estar ciente de que o evento poderá ser fotografado e gravado em vídeo para fins de arquivo, divulgação institucional e publicação nos meios de comunicação oficiais da OPACC.

* [] Concordo com os termos e condições acima.

Secção 6: INVESTIMENTO:

Associados 2.700$00 | Não Sócios: 3.500$00 | Estudantes: 1.000$00 | Participação ONLINE: 1.000$00 (outras ilhas)

SEÇÃO 7: ASSINATURA E SUBMISSÃO

Data: ____ / ____ / 2026

Assinatura do Participante/Carimbo Instituição: _____

INSTRUÇÕES DE ENVIO E PAGAMENTO

Submissão: Envie este formulário preenchido acompanhado do comprovativo de pagamento para o e-mail: secretariado.bv@opacc-opacc.cv;secretariado.st@opacc-opacc.cv;opacc-mindelo@cvtelecom.cv; formação.opacc@gmail.com ou entregue na Secretaria da OPACC.

Dados Bancários para Transferência:

Titular: Ordem Profissional de Auditores e Contabilistas Certificados (OPACC)

Banco: Banco Comercial do Atlântico N° 777 413 30 103 NIB 0003 0000 77741330103 70

Descritivo da Transferência: V Conf - [Seu Nome Completo]