

FICHA DE INSCRIÇÃO

TIPOLOGIA INTERVENÇÃO Formações Modulares Certificadas **CURSO** _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO *

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone(s): _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Bilhete de Identidade N.º _____ emitido pelo arquivo de identificação de _____, em ___/___/___

Contribuinte: _____ Estado Civil _____ NIB: _____

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO *

Empregado por conta de Outrem Interno	<input checked="" type="checkbox"/>	Desemp. À procura 1º Emprego
Empregado por conta de Outrem Externo	<input type="checkbox"/>	Desemp. De Curta Duração (< 12 meses)
Empregado por conta própria	<input type="checkbox"/>	Desemp. De Longa Duração (> 12 meses)
Inactivos a freq. acções de Formação	<input type="checkbox"/>	Inactivos - Outros

APOIOS SOCIAIS RECEBIDOS (caso aplicável)

RSI Subsídio de Desemprego Subsídio Social de Desemprego
Outro Especifique _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa _____

Categoria Profissional _____ N.º de funcionários da Instituição/ Empresa: _____

MOTIVOS DA INSCRIÇÃO

Os dados recolhidos são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, obrigatório no âmbito das acções financiadas pelo Estado Português e Fundo Social Europeu, bem como, para eventual utilização pela DGERT no âmbito do Sistema de Acreditação e/ou Gestor do respectivo Programa Operacional.

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais de identificação, endereço e contactos para os efeitos acima previstos

Declaro serem verdadeiras as declarações prestadas.

Assinatura: _____ Data: ___/___/___

*Anexar Cópia Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte, Comprovativo da Situação face ao Emprego, Certificado de Habilitações.