

FICHA DE INSCRIÇÃO FORMANDOS/AS

Nº de Inscrição: _____ Data de Inscrição: _____

Código:	<input type="text"/>	Nome da Formação:	<input type="text"/>		
Local de Realização:	<input type="text"/>	Nível:	<input type="text"/>	N.º Horas	<input type="text"/>

Identificação

Nome:	<input type="text"/>																			
Morada:	<input type="text"/>																			
Localidade	<input type="text"/>					Código Postal	<input type="text"/>													
Contactos telefónicos:	<input type="text"/>																			
Endereço eletrónico:	<input type="text"/>																			
Nº Identificação Fiscal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Nº Identificação Civil (BI/CC)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>								
N.I.B. (a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a) Preencha com números legíveis e junte o comprovativo do NIB																				
Habilitações Académicas:	<input type="text"/>					Certificação profissional:	<input type="text"/>													
Conhecimentos teóricos e experiência profissional já adquiridos na área da formação na qual se inscreve:		<input type="text"/>																		

PREFERÊNCIAS:	Laboral	Pós -Laboral	IMPEDIMENTOS:
Dias da semana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horário	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Agradecemos o correto preenchimento da ficha de inscrição. Os seus dados são fundamentais para a emissão do certificado, bem como para o Dossier Técnico-Pedagógico do curso. A SCMMV garante a confidencialidade no tratamento dos seus dados. Estes não serão fornecidos a terceiros e somente serão utilizados para fins diretamente relacionados com a ação de formação para que se inscreve, no respeito pelos direitos dos/as formandos/as e dos seus dados pessoais. Autorizo o sistema de acreditação DGERT – Direção Geral do Emprego e das Relações de Trabalho, a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos, para efeito de eventual auscultação, sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento (colocar X). Sim: _____
Não: _____

Declaro sob compromisso de honra, que as declarações prestadas são verdadeiras.

Assinatura: **Data:**