

FICHA DE PRÉ - INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO NÃO FINANCIADA

CURSO(S) PRETENDIDO(S):

CURSO: _____

CURSO: _____

CURSO: _____

CURSO: _____

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____ IDADE: _____ anos.

ESTADO CIVIL: _____ TELEFONE: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

MORADA: _____

CÓD. POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

EMAIL: _____ @ _____ . _____

DADOS PARA FATURAÇÃO

NOME: _____ NIF: _____

MORADA: _____

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL

B.I. / C.C N°: _____ EMITIDO/VÁLIDO ATÉ: ____ / ____ / _____

CONTRIBUINTE N°: _____ NISS N°: _____

DADOS PROFISSIONAIS

ATIVIDADE PROFISSIONAL: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

DP (1º emprego): ____ DP (novo emprego): ____ DLD: ____ DMLD: ____ OUTRO: ____

COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTA AÇÃO DE FORMAÇÃO:

Anúncio em Jornal / Revista
Flyer / Brochura via CTT
Spot publicitário Rádio / TV
Sessão de Esclarecimentos
Entidade na qual é membro

Newsletter REGIBIO
Webiste REGIBIO
Email
Google / Sapo
Anúncio de Classificados

Contacto Direto
Outros

Por favor, especifique aqui:

CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- Declaro que todas as informações acima prestadas são verdadeiras.
- Declaro, para os devidos efeitos, que autorizo a Entidade Formadora a guardar cópia do meu Cartão de Cidadão nos Dossiers Técnico / Pedagógicos da ação.
- Declaro que tomei conhecimento da Política de Privacidade e Utilização de Dados Pessoais da Regibio e autorizo a utilização dos meus dados pessoais para os fins ali referidos.

ASSINATURA: _____

DATA: ____ / ____ / ____.

A Preencher pelos serviços administrativos:

DOCUMENTOS EM ANEXO AO PROCESSO:

CÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO

CÓPIA DO N° CONTRIBUINTE

CÓPIA DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES

OUTROS: _____

INTERESSE DEMONSTRADO:

NENHUM

POUCO

ALGUM

BASTANTE

ESTE FORMANDO PREENCHE OS REQUISITOS DE ACESSO:

SIM

NÃO

FOI SELECIONADO:

SIM

NÃO

MOTIVO:

FALTA DE DOCUMENTAÇÃO

PRESTAÇÃO DE FALSAS DECLARAÇÕES

FALTA DE DISPONIBILIDADE

JÁ FREQUENTOU ESTAS UNIDADES DE FORMAÇÃO

OUTROS: _____

OUTROS: _____

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO TÉCNICO: _____