

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: _____ @ _____ . _____

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL

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

CONTRIBUINTE N.º: _____

DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

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

COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTA AÇÃO DE FORMAÇÃO:

Anúncio em Jornal / Revista	<input type="checkbox"/>	Newsletter REGIBIO	<input type="checkbox"/>	Contacto Direto	<input type="checkbox"/>
Flyer / Brochura via CTT	<input type="checkbox"/>	Webiste REGIBIO	<input type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/>
Spot publicitário Rádio / TV	<input type="checkbox"/>	Email	<input type="checkbox"/>	Por favor, especifique aqui:	
Sessão de Esclarecimentos	<input type="checkbox"/>	Google / Sapo	<input type="checkbox"/>		
Entidade na qual é membro	<input type="checkbox"/>	Anúncio de Classificados	<input type="checkbox"/>		

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

ASSINATURA: _____

DATA: ____ / ____ / ____.

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. Caso não autorize que os seus dados pessoais sejam facultados a DGERT, entidade acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinala com um "X" Autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinala com "X"

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: _____