

FICHA DE PRÉ - INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO MODULAR CERTIFICADA

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: _____ @ _____ . _____

FILIAÇÃO

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL

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

CONTRIBUINTE N°: _____

NIB (número de identificação bancária)

BANCO: _____

DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

DP (1º emprego): _____ DP (novo emprego) – DLD: _____ DP (novo emprego) – NÃO DLD: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTA OFERTA FORMATIVA:

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

ASSINATURA: _____

DATA: ____ / ____ / 2013.

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 "X" ☐ Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinala com "X" ☐

DOCUMENTOS EM ANEXO AO PROCESSO:

CÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO

CÓPIA DO N° CONTRIBUINTE

CÓPIA DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES

DECLARAÇÃO SITUAÇÃO PROFISSIONAL

NIB – N° IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

OUTROS: _____

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: _____