



Ficha de inscrição | Ativos Empregados

1 - Identificação do Formando (m/f)					
Nome completo: _____					
Morada: _____					
Código Postal: _____ - _____		Localidade: _____		Concelho: _____	
Data de Nascimento: _____		Idade: _____ anos		Naturalidade: _____	
Estado Civil: _____		Sexo: Masculino		Feminino	
Telefone: _____		Telemóvel: _____		Outro: _____	
Email: _____					
Identificação (CC / ARE / BI / CRE): N° _____ - _____				Data de Validade: _____	
NIF (N° de Contribuinte): _____			NISS (N° da Segurança Social): _____		
2 - Meios Técnicos com Acesso à Internet: (Assinale com (X) todos os que tiver)					
Computador	Tablet	Telemóvel	Câmara	N/A	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 - Escolaridade concluída / Formação Profissional (Assinale com (X) a sua situação)					
nenhuma	4º/5º	6º/7º/8º	9º/10º/11º	12º	>12º
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estabelecimento de Ensino: _____					
Está inscrito em algum Centro Qualifica? Não Sim Qual? _____					
Interesse no Curso em que me inscrevo? _____					
4 - Situação Face ao Emprego					
Empregado/a		Desde: _____		Empresa/profissão: _____	
Estou inscrito/a no Serviço/Centro de Emprego de _____				Com o n° (ID Utente): _____	
Declaro que todos os dados por mim cedidos são verdadeiros					
O Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) aplicável desde 25 de maio de 2018, estabelece regras, relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais das pessoas singulares, mesmo que tenham sido recolhidos antes daquela data, e é aplicável diretamente a todas as entidades que procedam ao tratamento desses dados.					
Assim, para além das situações em que utilizamos os dados pessoas no âmbito dos serviços a que prestamos, nomeadamente das medidas de emprego e formação profissional e do cumprimento das imposições a que estamos obrigados, necessitamos também dos seu consentimento livre, explícito, inequívoco e informado para que possamos tratar os seus dados designadamente nas plataformas de formação a distância, sistemas de videoconferência, partilha de ficheiros e áreas de trabalho contributiva para partilha de conteúdos.					
Dou Consentimento			Não dou Consentimento		

Data: _____

Assinatura: _____

Obs: Devolver esta ficha preenchida com cópia do Certificado de Habilitações

Cofinanciado por:

