



Inscrição na Ação de Formação N.º:

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.º _____ - Data de Validade: _____
 NIF (N.º de Contribuinte): _____ NISS (N.º da Segurança Social): _____

2 - Meios Técnicos com Acesso à Internet: (Assinale com (X) todos os que tiver)

Computador Tablet Telemóvel Câmara N/A

3 - Escolaridade concluída / Formação Profissional (Assinale com (X) a sua situação)

nenhuma 4.º/5.º 6.º/7.º/8.º 9.º/10.º/11.º 12.º >12.º

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: _____ NPC da Empresa: _____

Estou inscrito/a no Serviço/Centro de Emprego de _____ Com o n.º (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