CENTRO DE FORMAÇÃO E EXTENSÃO COMUNITÁRIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Acção de Formação:

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo

Data de nascimento Idade

Naturalidade Nacionalidade

B.I./Cartão Cidadão Data de emissão

NIF

Endereço postal

Código postal Localidade

Telefone fixo Telemóvel

Endereço electrónico

ENQUADRAMENTO PROFISSIONAL

Protocolo com a instituição empregadora Não □ Sim □

Organização/instituição empregadora

Cargo/função

Endereço postal

Código postal Localidade

Telefone fixo Telemóvel

Endereço electrónico

HABILITAÇÕES

Habilitações Literárias

MODALIDADE DE PAGAMENTO

O próprio A Entidade Empregadora

NIF Entidade Empregadora

Enviar factura para (se diferente do endereço postal da entidade empregadora)

Endereço postal

Código postal Localidade

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nos termos da Norma Nacional de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas poderão ser divulgados para efeitos de acompanhamento e avaliação da acção de formação.

Para além das situações referenciadas, autoriza que os seus dados pessoais possam ser utilizados para a comunicação de iniciativas e de informação sobre cursos de formação.

Autorizo □ Não autorizo □

Nota: São critérios de selecção para as inscrições recepcionadas

1. Ordem de chegada da candidatura, caso o número de participantes ultrapasse o limite máximo fixado.

2. Limite máximo de formandos previstos por cada acção de formação.

3. Cumprimento dos requisitos pré-definidos para cada acção de formação.

4. Respeito pelo prazo de apresentação das inscrições.

5. Preenchimento integral do formulário de inscrição.