

## Ficha de Inscrição

Ação em que se inscreve: \_\_\_\_\_

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A

Nome Completo \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

N.º BI / CC \_\_\_\_\_

Contribuinte: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

### 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Escolaridade Completa:

1.º Ciclo (4.º ano)

2.º Ciclo (6.º ano)

3.º Ciclo (9.º ano)

Ensino Secundário

Bach. e/ou Licenc.

Mestrado e/ou Doutoramento

Último Ano Frequentado: \_\_\_\_\_

Estab. de Ensino: \_\_\_\_\_

Encontra-se em processo de Reconhecimento e Validação de Competências (RVC)?

Sim

Não

Se sim, indicar CQEP / Centro Qualifica: \_\_\_\_\_

### 3. SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Estudante

Desempregado/a - à procura do 1.º emprego

Desempregado/a - à procura de novo emprego

Desempregado/a de longa duração (>12meses)

Empregado/a por Conta de Outrem

Empregado/a por Conta Própria

Contribuições para Seg Social durante mais de 1 ano?

Beneficiário de Prestações Sociais

#### Se se encontra empregado/a, especifique:

Cat. Profissional: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Setor de Atividade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

C.Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

N.º Funcionários/as:

1 a 9

10 a 49

50 a 249

> 249

### 4. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A FORMAÇÃO

Cópia de BI e de Contribuinte

Cópia de Cartão de Cidadão

Certificado Habilitações

Comprovativo NIB

Comprovativo Situação Emprego / Desemprego

Outros: \_\_\_\_\_

### 5. CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS

Autorizo  Não autorizo  a Esplendor Visual, Lda. a utilizar as informações constantes desta ficha para a constituição da sua base de dados, para emissão de certificado de formação, para efeitos de auscultação por parte do Sistema de Certificação da DGERT/DSQA e para contacto sobre ações futuras (para mais informações consultar regulamento geral e de funcionamento da Formação Profissional).

Nos termos da legislação em vigor (lei n.º 67/98 de 26 de Outubro), a 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 directamente relacionados com a formação.

Autorizo  Não autorizo  a realização de fotografias / filmes no decorrer das actividades formativas, para efeitos de publicação de trabalhos e/ou divulgação de actividades por parte da Esplendor Visual, Lda.

Tive conhecimento das ações realizadas na Esplendor Visual através de?

Folheto

Jornal

Internet

Conhecidos

Outros:

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras, que aceito os termos definidos no regulamento geral e de funcionamento da formação profissional e que tive conhecimento do referencial da respectiva acção de formação.

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_