

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo(*)			
Data de nascimento(*)		Idade	
B.I /Cartão Cidadão(*)		Data de validade	
NIF (*)			
Endereço postal(*)			
Código postal(*)	-	Localidade(*)	
Telefone fixo		Telefone móvel	
Endereço eletrónico			

## ENQUADRAMENTO PROFISSIONAL

Organismo/Instituição	
Cargo/Função	

## HABILITAÇÕES

Habilitações literárias(*)	
Outras habilitações	

## AÇÃO DE FORMAÇÃO

Nome(*)			
Local		Data de Início	

## MODALIDADE DE PAGAMENTO(\*)

O(A) próprio(a)	<input type="checkbox"/>	A Entid. Empregadora(**)	<input type="checkbox"/>	NIF da Entid. pagadora	
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------	--



Enviar Fatura para (se diferente do endereço postal da entidade empregadora)  
Endereço postal(\*)   
Código postal(\*)  - Localidade(\*)

(\*) Campos de preenchimento obrigatório

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

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

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

**NOTA:** São critérios de seleção para as inscrições rececionadas

1. Ordem de chegada da candidatura
2. Cumprimento dos requisitos pré-definidos para cada ação de formação
3. Respeito pelo prazo de apresentação das inscrições
4. Preenchimento integral do formulário de inscrição
5. Pagamento ou entrega de um documento que oficialize a inscrição e permite a emissão de fatura.

Muito obrigado pela sua colaboração!