

Ficha de Inscrição

CENTRO SOCIAL E CULTURAL
DE RIBA DE AVE

Formação Financiada

Formação Não Financiada

Nome do curso: _____

Dados Pessoais

Nome: _____

Morada: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Doc. Identificação: BI Cartão do Cidadão Outro _____ Nº _____

Data de Emissão: ____ / ____ / ____ Arquivo: _____ Data de Validade: ____ / ____ / ____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____

Nacionalidade _____ Contribuinte: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Habilitações académicas: _____ Habilitações profissionais: _____

Encontra-se inscrito em algum CNO? Não Sim Qual? _____

Situação Profissional

Empregado Actividade profissional: _____

Entidade: _____

(Preenchimento obrigatório para activos)

Nº de Trabalhadores 1 a 9 10 a 49 50 a 249 + de 250

Morada: _____

Contactos: Telefone: _____ Fax: _____

Desempregado - Tempo de desemprego _____ Estudante

Outra Situação _____

Recebe algum tipo de subsídio? Não Sim

Desemprego Rend. Social de Inserção Outro _____

Termo de responsabilidade:

O(A) formando(a) declara assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas no presente formulário.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Nos termos da Lei nº 67/98 de 26 de Outubro, autorizo o uso e a divulgação dos meus dados pessoais, aqui constantes, para efeito e desenvolvimento da actividade formativa da Margem, podendo vir a constituir elementos de base de dados passíveis de divulgação, pelo IQF - Instituto para a Qualidade da Formação ou outra(s) entidade(s) por este designada(s) e com a sua respectiva autorização.

Assinatura: _____