



## FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO

INSCRIÇÃO N.º \_\_\_\_\_/2015/\_\_\_\_  
(a preencher pelos serviços)

Curso: \_\_\_\_\_ Acção n.º: \_\_\_\_\_  
Área de Formação: \_\_\_\_\_  
Data de Realização: \_\_\_\_\_

### A PREENCHER EM MAIÚSCULAS

#### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

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

Código Postal: \_\_\_\_\_ - Localidade: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ País de Origem: \_\_\_\_\_

Naturalidade (Concelho): \_\_\_\_\_ Naturalidade (Distrito): \_\_\_\_\_

Tipo de Doc. Identificação: Bilhete de Identidade ☐ Cartão do Cidadão ☐ Passaporte ☐

Doc. de Identificação n.º \_\_\_\_\_ Validade Doc. Identificação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF:

#### ESCOLARIDADE

Indique o seu nível de escolaridade:

6.º ano ☐ 11.º ano ☐ Bacharelato ☐ Outro ☐

9.º ano ☐ 12.º ano ☐ Licenciatura ☐ Qual: \_\_\_\_\_

Está a frequentar algum estabelecimento de ensino? NÃO ☐ SIM ☐

Qual o estabelecimento de ensino que frequenta/frequentou? \_\_\_\_\_

Frequenta actualmente algum curso de formação? NÃO ☐ SIM ☐

Se sim, qual:

Designação	Ano	Co-Financiado	
		NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/>

**SITUAÇÃO PERANTE O EMPREGO:**

- |                           |                          |                                    |                          |
|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| ◇ À procura do 1º emprego | <input type="checkbox"/> | ◇ Empregado(a) por conta própria   | <input type="checkbox"/> |
| ◇ Desempregado (a)        | <input type="checkbox"/> | ◇ Empregado(a) por conta de outrem | <input type="checkbox"/> |
| ◇ Outra                   | <input type="checkbox"/> | _____                              |                          |

Número de anos de experiência profissional: \_\_\_\_\_

**FORMA PAGAMENTO:**

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| ◇ Transferência bancária | <input type="checkbox"/> | NIB: 0036 0005 99100054062 49                                      |
| ◇ Pagamento em Dinheiro  | <input type="checkbox"/> | Valor <input type="text"/> Assinatura recetor <input type="text"/> |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Formando)

**DOCUMENTOS A JUNTAR A ESTA INSCRIÇÃO:**

1 Fotografia, Fotocópia do B.I./C.C., Fotocópia do Cartão do Contribuinte,  
Fotocópia do Certificado de Habilitações, Atestado Médico, Comprovativo de transferência Bancária (quando aplicável)