



SIM Dados confirmados na presença de doc. original (a preencher pelo Serviço)

FOTO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA AS MODALIDADES: EFA / VA(J) / OUTRA

Ação (designação): 1º _____
Ação (designação): 2º _____
Ação (designação): 3º _____

Ação n.º: _____

1 IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO (m/f)

NOME (completo) _____
MORADA _____
CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____ CONCELHO _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ OUTRO _____ SEXO F M
E-MAIL _____ NATURALIDADE (cidade) _____
DATA DE NASCIMENTO ____-____-____ IDADE ____ CARTA DE CONDUÇÃO SIM NÃO Se SIM, CATEGORIA(S) _____
ESTADO CIVIL _____ FILHOS A CARGO SIM NÃO Se SIM, IDADE(S)? _____
SAÚDE: 1.Tenho Epilepsia? V F 2.Distingo mal as cores? V F 3.Não posso levantar pesos? V F OBSERV. _____
(Assinale com um **X** (V) Verdadeiro ou (F) Falso)
IDENTIFICAÇÃO: Tipo: BI CC ARE CRE Nº _____ VALIDADE ATÉ ____-____-____
N.º DE CONTRIBUINTE (NIF) _____ N.º DE BENEF.º DA SEG.SOCIAL (NISS) _____

2 ESCOLARIDADE CONCLUÍDA / FORMAÇÃO PROFISSIONAL

(Assinale com um **X** a sua situação)
Escolaridade concluída: nenhuma 4º/5º 6º/7º/8º 9º/10º/11º 12º >12º
ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____ ANO CIVIL DE CONCLUSÃO ____-____-____
JÁ FIZ FORMAÇÃO PROFISSIONAL NO IEFP, IP? SIM NÃO Se SIM, QUAL? _____
INTERESSE NO CURSO EM QUE ME INSCREVO? 😊 Muito / 😐 Suficiente / 😞 Pouco, porque _____

3 SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

(Assinale com um **X** a sua situação)
 EMPREGADO/A Desde: ____-____-____ Empresa/Profissão: _____
 DESEMPREGADO/A PROCURO 1º EMPREGO AGUARDO Subsídio de Desemprego(SD) ou Rendimento Social de Inserção(RSI)
(riscar o que não está a aguardar)
 PROCURO NOVO EMPREGO RECEBO Subsídio de Desemprego(SD) ou Rendimento Social de Inserção(RSI)
(riscar o que não está a receber)
 NÃO RECEBO / NÃO TENHO DIREITO
ESTOU INSCRITO/A NO SERVIÇO/CENTRO EMPREGO DE _____ COM O N.º (ID Utente) _____

Declaro que na data abaixo indicada me foi apresentada uma proposta de integração em ação de formação profissional, que tem como objetivo o reforço das minhas condições de empregabilidade de modo a facilitar o ingresso/reingresso rápido e sustentado no trabalho, a qual: (assinale com um **X** a sua opção)

aceito, tomando conhecimento da data de início, horário e localização, confirmada atempadamente por convocatória e, que a **não comparência** na formação profissional será de imediato comunicada ao Serviço/Centro de Emprego, para os efeitos previstos na Lei, podendo determinar a anulação da inscrição no Serviço/Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego. E também tomei conhecimento de que a eventual atribuição de Apoios Sociais está sujeita ao preenchimento de petições e entrega das mesmas corretamente preenchidas com os respetivos anexos, até ao 5º dia útil após o início da ação de formação, sob pena de não receber Apoios Sociais.

recuso por _____

e declaro que tomei conhecimento que esta minha **recusa** de formação profissional será de imediato comunicada ao Serviço/Centro de Emprego em que me encontro inscrito(a), para os efeitos previstos na Lei, podendo nomeadamente, determinar a anulação da minha inscrição no Serviço/Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego.

Declaro que todos os dados por mim cedidos são verdadeiros.

Data ____-____-2020 Assinatura _____
assinatura do formando (m/f) igual à do documento de identificação

Obs: Devolver esta ficha preenchida e mostrar o certificado de habilitações e o documento de identificação