|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoPOPH.jpg |  | **Tipologia de Intervenção 9.2.3**  **Formações Modulares Certificadas** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I – Dados Identificativos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Do Formando\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº Sigo: (a preencher pelo CENFOP) | | | | | | | | | | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sexo: | | | M F | |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Nacionalidade/ Naturalidade: | | | | | | | | |  | | | | | | | / | |  | | | |
| Documento de Identificação: | | | | | | | | | | | | | | | BI  CC  Outro | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Nº: | | | | |  | | | |
| Válido até: | | | | |  | | | | | | | | | | | NIF: | | | | |  | | | | | Habilitações Literárias: | | | | | | | | | |  | | | | | |
| NIB: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Categoria Profissional: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Morada: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | | | | | |  | | | | − | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | Telefone/ Telemóvel: | | | | | | | | | |  | | | |
| Fax: | |  | | | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Da Entidade Empregadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empregado | | | | | | | | | | | | | Desempregado  → | | | | | | | | | | | Há menos de 1 ano | | | | | | | | | | | Há mais de 1 ano | | | | | | |
| Designação Social: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ramo de Actividade: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | | | | | |  | | | | | − | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***Anexar**: Fotocópia do Documento de Identificação, Nº de Contribuinte, Certificado de Habilitações e comprovativo de NIB. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Os dados recolhidos destinam-se ao uso exclusivo do Departamento de Formação do CENFOP, estando garantida a respectiva protecção de dados de acordo com o Art. 27º da Lei nº 67/89, de 26 de Outubro (Lei da Protecção dos Dados Pessoais) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II – Unidades de Formação de Curta Duração (UFCD) em que se inscreve (seleccione da página seguinte) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UFCD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Prioridade de Frequência**  (Assinale com x) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1ª | | | 2ª | | 3ª |
| Língua Espanhola - Relações Laborais: Iniciação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
| Horário pretendido: | | | | | | | | Manhã  Tarde  Pós-laboral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III – Razões justificativas da inscrição | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aquisição de qualificações escolares | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Aquisição de qualificações profissionais | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aquisição de qualificações escolares e profissionais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Actualização/ aperfeiçoamento de qualificações | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Processo de RVCC/ Conclusão do 12º ano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Outra(s) | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| IV – Declaração para efeitos de utilização de dados pessoais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autoriza a divulgação dos seus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito ou outra, para efeitos dos procedimentos de acompanhamento que venham a ter lugar?  **Sim**  **Não** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes da presente Ficha de Inscrição e dos documentos a ela anexos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data** | | | |  | | | | | | | |