

FICHA DE INSCRIÇÃO

Centro Qualifica do CEFPI

DADOS PESSOAIS:

Nome _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Sexo M / F

N.º de Identificação _____ - _____ Validade ____ / ____ / ____

N.º Contribuinte _____ N.º segurança social _____

Nacionalidade _____

Naturalidade: Distrito _____ Concelho _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone / telemóvel candidato _____ ou _____

Email _____

SITUAÇÃO ESCOLAR

Escolaridade _____

Estabelecimento de ensino _____

OUTRAS

É portador de algum tipo de deficiência? Sim Não

Se sim, qual _____

Como teve conhecimento do Centro Qualifica do CEFPI?

Horário preferencial: Laboral Pós-Laboral Especificar: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL (assinale com um “x” e complete)

Empregado	Conta Própria		Entidade empregadora _____ Setor profissional _____ Função _____
	Conta de Outrem		
Desempregado	DLD*		Tipo de apoios que recebe: _____
	Não DLD*		
	À procura do 1º emprego		
Outra			

*DLD – desempregado de longa duração (mais de 12 meses)

SITUAÇÃO FAMILIAR – AGREGADO

Nome	Idade	Situação Profissional	Data da Situação Profissional	Grau de parentesco

Entregou: certificado de habilitações dados do cartão do cidadão outros documentos

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo CQ do CEFPI, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha inscrição no mesmo e de todos os contactos que daí resultem.

Não autorizo tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura do Candidato: _____

Técnico: _____

Data: ____/____/____