

Programa Operacional	Programa Temático Demografia, Qualificações e Inclusão	Nº da Candidatura	PESSOAS-FSE+02301700	
Tipologia de Operação	4033 - Cursos de Especialização Tecnológica (CET)	Região	NORTE	
Entidade Beneficiária	Profiforma - Gabinete de Consultadoria e Formação Profissional Lda	Local de Realização		
Entidade Formadora	Profiforma - Gabinete de Consultadoria e Formação Profissional Lda.	Nível	5	Ação nº
Código/Área de Formação		Curso nº		Duração
Código/Designação do Curso				1400h
Organização da Formação	Presencial	Data de Início		
Plataforma	Sala de Formação	Data de Fim		
		Nº DTP		Código Administrativo SIGO

### 1. Dados Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Género:  Homem  Mulher  Não Binário

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

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

Contato/s telefónico/s: \_\_\_\_\_ E\_mail: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Tipo de Doc. 4 - Cartão de Cidadão

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ Nº de Seg. Social: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### 2. Habilitações Académicas

< 4 anos de escolaridade  3º ciclo (9º ano)  Bacharelato/ Licenciatura

1º ciclo (4º ano)  Ensino Secundário Incompleto (12º ano inc.)  Mestrado e/ou Doutoramento

2º ciclo (6º ano)  Ensino Secundário (12º ano)  Outra. Qual? \_\_\_\_\_

### 3. Situação face ao emprego

Procura emprego após terminada a participação?  Sim  Não

Está a estudar ou a frequentar alguma ação de formação?  Sim  Não

**Ativos Empregados:**

Empregado/a por conta de outrem  Empregado/a por conta própria

Vínculo Contratual:

Contrato a termo  Contrato por tempo indeterminado  Contrato sem termo  Outro: \_\_\_\_\_

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_ Categoria Profissional: \_\_\_\_\_

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

### Ativos Desempregados:

Desempregado/a à procura de 1º emprego  Desempregado (menos de 1 ano)

Desempregado de Longa Duração (mais de 1 ano)  Outro: \_\_\_\_\_

Data de início da situação face ao desemprego: \_\_\_\_\_

Está a receber algum apoio social?  Sim  Não Se sim, qual?  Subsídio de Desemprego  RSI  Outro: \_\_\_\_\_

### 4. Principais razões da inscrição (pode assinalar mais do que uma opção)

Aumento das competências escolares/profissionais  Imposição do Código do Trabalho

Necessidade de manter empregabilidade  Por encaminhamento de Centro Qualifica. Qual? \_\_\_\_\_

Criação do próprio emprego  Outras. Quais? \_\_\_\_\_

O Preenchimento da presente ficha assegura o cumprimento da lei de proteção de dados pessoais. Caso não aceite que os seus dados pessoais (identificação e contactos) sejam utilizados para efeitos de divulgação de serviços ações por parte da Profiforma, por favor assinalar com um X.

É expressamente proibido captar e/ou difundir "sons e imagens" de atividades formativas sem autorização prévia dos formadores/as, da entidade formadora e dos formandos/as. A violação destes e de outros deveres são puníveis por lei, de acordo com a legislação vigente.

Autorizo por minha livre, específica e informada vontade a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e dados pessoais inerentes à frequência da ação, apenas para efeitos de eventual auscultação e verificação por parte da DGERT, da ANQEP ou de outras entidades associadas ao processo que me estou a inscrever e durante o período de tempo estritamente necessário à prossecução dessas mesmas finalidades.

Declaro, por minha honra, que os dados anteriormente apresentados são verdadeiros.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Validado pela Entidade Beneficiária \_\_\_\_\_

Entidade Certificada por:



Cofinanciada por:

