

# FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

|           |                                                            |          |             |
|-----------|------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| Projeto   | LISBOA-05-3524-FSE-000278                                  |          |             |
| Tipologia | Formação Modular para Empregados e Desempregados           |          |             |
| UFCD      | 0674 - Função pessoal - legislação laboral                 |          |             |
| Datas     | 05/12/2022                                                 | a        | 19/12/2022  |
| Local     | Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM | Ação nº  |             |
| Horário   | Laboral                                                    | X        | Pós-Laboral |
|           |                                                            | Duração: | 25          |

## 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data nascimento:

Idade:

Residência:

Código Postal:

-

Local:

E-Mail:

Telefone:

Telemóvel:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Nº Doc. Identificação:

Data Validade:

Tipo de Documento:

Cartão Cidadão

Bilhete Identidade

Passaporte

BI Estrangeiro

Título Residência

Outro

NIF:

NISS:

## 2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade

Ensino Superior - Bacharelato

1º ciclo (4º ano)

Ensino Superior - Licenciatura

2º ciclo (6º ano)

Ensino Superior - Mestrado

3º ciclo (9º ano)

Ensino Superior - Doutoramento

Ensino Secundário (12º ano)

Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)

## 3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

### 3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem

Empregado/a por conta própria

À procura de 1º Emprego

Desempregado/a:

Desempregado/a de Longa Duração (DLD)

Desempregado/a Não DLD

Procura novo emprego

Cofinanciado por:



### 3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

|                      |                                                                                                                                         |   |                                                        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------|
| Empresa ou Entidade: |                                                                                                                                         |   |                                                        |
| Sector de Atividade: |                                                                                                                                         |   |                                                        |
| Morada:              |                                                                                                                                         |   |                                                        |
| Código Postal:       | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                         | - | <div></div> <div></div> <div></div> Local: <div></div> |
| Departamento:        |                                                                                                                                         |   |                                                        |
| Função Exercida:     |                                                                                                                                         |   |                                                        |
| Dimensão da Empresa: | <div>1 a 9 trabalhadores</div> <div>10 a 49 trabalhadores</div> <div>50 a 250 trabalhadores</div> <div>mais que 250 trabalhadores</div> |   |                                                        |

## 4. OUTRAS INFORMAÇÕES

### 4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

### 4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| Centro Qualifica                | <div></div> |
| Site da Companhia Própria       | <div></div> |
| Newsletter da Companhia Própria | <div></div> |
| Anúncio Revista / Jornal        | <div></div> |
| Folhetos / Cartazes             | <div></div> |
| Familiares / Amigos             | <div></div> |
| Outro                           | <div></div> |

### 4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

|                                                               |             |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| Fotocópia Doc. Identificação<br>(se autorizado pelo próprio)  | <div></div> |
| Fotocópia Cartão Contribuinte<br>(se autorizado pelo próprio) | <div></div> |
| Fotocópia Certificado Habilitações                            | <div></div> |
| Comprovativo NIB/IBAN                                         | <div></div> |
| Comprovativo DESEMPREGADO                                     | <div></div> |
| Comprovativo Sit. Profissional                                | <div></div> |
| Formulário do participante                                    | N/A         |

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:

