

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	5436 Liderança e motivação de equipas		
Datas	10/01/2023	a	15/02/2023
Local	Formação a distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral Pós-Laboral X	Duração:	50

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:

-

Local:

Departamento:

Função Exercida:

Dimensão da Empresa:

1 a 9 trabalhadores

10 a 49 trabalhadores

50 a 250 trabalhadores

mais que 250 trabalhadores

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

Site da Companhia Própria

Newsletter da Companhia Própria

Anúncio Revista / Jornal

Folhetos / Cartazes

Familiares / Amigos

Outro

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Cartão Contribuinte

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Certificado Habilitações

Comprovativo NIB/IBAN

Comprovativo DESEMPREGO

Comprovativo Sit. Profissional

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.

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: