

# FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

|           |                                                            |             |            |
|-----------|------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Projeto   | LISBOA-05-3524-FSE-000278                                  |             |            |
| Tipologia | Formação Modular para Empregados e Desempregados           |             |            |
| UFCD      | 9208 - Inteligência emocional                              |             |            |
| Datas     | 06/12/2022                                                 | a           | 21/12/2022 |
| Local     | Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM | Ação nº     |            |
| Horário   | Laboral                                                    | Pós-Laboral | X          |
|           |                                                            | 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>                                                                                                                                                                                             | - | Local: <div></div> |
| Departamento:        |                                                                                                                                                                                                                                             |   |                    |
| Função Exercida:     |                                                                                                                                                                                                                                             |   |                    |
| Dimensão da Empresa: | <div> <div>1 a 9 trabalhadores</div> <div></div> </div> <div> <div>10 a 49 trabalhadores</div> <div></div> </div> <div> <div>50 a 250 trabalhadores</div> <div></div> </div> <div> <div>mais que 250 trabalhadores</div> <div></div> </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> | <div></div> |

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

|                                                                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Fotocópia Doc. Identificação<br><small>(se autorizado pelo próprio)</small>  | <div></div> |
| Fotocópia Cartão Contribuinte<br><small>(se autorizado pelo próprio)</small> | <div></div> |
| Fotocópia Certificado Habilitações                                           | <div></div> |
| Comprovativo NIB/IBAN                                                        | <div></div> |
| Comprovativo Desemprego                                                      | N/A         |
| 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:

