FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	0673 - Controlo de tesouraria		
Datas	05/12/2022 a 21/12/2022	**Ação nº**	
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	**Duração:**	25
Horário	Laboral X Pós-Laboral		

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
- 1º ciclo (4º ano)
- 2º ciclo (6º ano)
- 3º ciclo (9º ano)
- Ensino Secundário (12º ano)
- Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)
- Ensino Superior - Bacharelato
- Ensino Superior - Licenciatura
- Ensino Superior - Mestrado
- Ensino Superior - Doutoramento

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 subsidios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financidas 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 arquive 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:
Lisb@20 20 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Social Europeu