

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Designação da Ação	Curso de Nadador Salvador		N.º Ação	
Local		Duração		
Data de Início		Data de Fim	Horário	

N.º Formando SIGO	
--------------------------	--

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:	_____		
Data de Nascimento:	____ / ____ / ____		
Morada:	_____		
Código Postal:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/> Localidade: _____
E-Mail:	_____		
Telefone:	_____	Telemóvel:	_____
Naturalidade (Distrito)	_____	Naturalidade (Concelho):	_____
Nacionalidade:	_____		
Nº Identificação Civil:	_____	-	Validade: _____
Tipo de Documento:			
Bilhete Identidade	<input type="checkbox"/>		
Cartão Cidadão	<input type="checkbox"/>		
Passaporte	<input type="checkbox"/>		
BI Estrangeiro	<input type="checkbox"/>		
Autorização de Residência	<input type="checkbox"/>		
NIF:	_____		

2. DADOS DE FACTURAÇÃO (Preencher apenas para facturação em nome de Empresa)

Designação Social:	_____		
Morada:	_____		
Código Postal:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/> Localidade: _____
NIF:	_____		

3. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

< 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	
1.º Ciclo (4.º ano)	<input type="checkbox"/>	
2.º Ciclo (6.º ano)	<input type="checkbox"/>	
3.º Ciclo (9.º ano)	<input type="checkbox"/>	
Ensino Secundário (12.º ano)	<input type="checkbox"/>	
Bacharelato	<input type="checkbox"/>	
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	
Mestrado	<input type="checkbox"/>	
Designação da Habilitação:	_____	

4. SITUAÇÃO PROFISSIONAL (Preencher apenas em caso de Formação co-financiada)

4.1. Situação face ao emprego:

Empregado por conta de outrem	<input type="checkbox"/>
Empregado por conta própria	<input type="checkbox"/>
À procura do 1º Emprego	<input type="checkbox"/>
Desempregado	
Há menos de 1 ano	<input type="checkbox"/>
Há mais de 1 ano	<input type="checkbox"/>

4.2. No caso de Empregado

Empresa ou Entidade: _____

Sector de Actividade: _____

Local de Trabalho: _____

Departamento: _____

Função Exercida: _____

Vínculo Laboral:

Contrato a termo certo	<input type="checkbox"/>
Contrato sem termo	<input type="checkbox"/>
Contrato a tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
Prestação de Serviços	<input type="checkbox"/>
Outro	<input type="checkbox"/>

Dimensão da Empresa:

1 a 9 trabalhadores	<input type="checkbox"/>
10 a 49 trabalhadores	<input type="checkbox"/>
50 a 250 trabalhadores	<input type="checkbox"/>
mais de 250 trabalhadores	<input type="checkbox"/>

5. OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Instituto Socorros a Náufragos	<input type="checkbox"/>
Site da Praxicenter	<input type="checkbox"/>
Newsletter da Praxicenter	<input type="checkbox"/>
Anúncio Revista / Jornal	<input type="checkbox"/>
Folhetos / Cartazes	<input type="checkbox"/>
Familiares / Amigos	<input type="checkbox"/>
Outro	<input type="checkbox"/>

Nota: Para ações de formação co-financiadas deve anexar-se fotocópias do BI, NIF, ou CC; Certificado de habilitações académicas; comprovativo de NIB nominativo e comprovativo de situação face ao emprego.

Nos termos da Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro, a Praxicenter Lda. garante a estrita confidencialidade na recolha e tratamento dos seus dados pessoais. Os dados por si disponibilizados não serão partilhados com terceiros e serão utilizados apenas para os fins directamente relacionados com a acção em que se Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade Acreditadora de entidades formadoras, no âmbito da qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um [X]

Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuras acções de formação, assinale com [X]

Assinatura do Candidato

Data:

ANEXAR

Documentação Obrigatória:

<input type="checkbox"/>	Cópia BI /CC
<input type="checkbox"/>	Cópia de NIF
<input type="checkbox"/>	Cópia Certificado de Habilitações Académicas
<input type="checkbox"/>	1 Foto tipo passe a cores
<input type="checkbox"/>	Atestado Médico que comprove a robustez física e psíquica para o exercício da atividade
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de pagamento

Outros:
