

FERRAMENTA Nº1 | Ficha de Inscrição



1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo: Feminino Masculino

Tipo de Documentação de Identificação: (adaptar ao próprio país)

Identificação Civil nº: _____ Emitido por (caso seja militar): _____ Validade: ____/____/____

Autorização de Residência nº: _____ Tipo doc¹: _____ Validade: ____/____/____

Passaporte nº: _____ Visto de Entrada: _____ Validade: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ E-mail: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Dados a recolher se necessário

NIF: _____ NISS: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Distrito: _____

2. DADOS PROFISSIONAIS

Tempo de descontos da Segurança Social: 0 anos 1 anos 3 anos + de 3 anos

Empregado

Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem:

Nome do local de trabalho: _____

Morada do local de trabalho: _____

Sector profissional: _____

Profissão: _____ Horário de Trabalho: _____

Desempregado Desde: _____

Desempregado de Longa Duração (há mais de 12 meses) Desempregado (há menos de 12 meses)

procura do 1º emprego

Outra situação _____

Encaminhado pelo Centro de Emprego: Sim No

3. PERCURSOS DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO

< 4º ano 4º ano 6º ano 9º ano 12º ano 12º ano incompleto

(indica o ano concluído)

Outro _____

Ano de Conclusão: _____ Escola: _____

Módulos/Disciplinas que lhe falta completar (caso de não ter completado o nível de escolaridade acima referido):

4. CERTIFICAÇÃO PRETENDIDA/ VIA DE CERTIFICAÇÃO QUALIFICAÇÃO PRETENDIDA

4.1. Certificação pretendida

Certificação Escolar:

(indicate completed grade)

4º ano

6º ano

9º ano

12º ano

Certificação Profissional:

(indicate field in order of preference)

1- _____

2- _____

3- _____

Dupla Certificação

(indicate grade and field in order of preference)

4º ano

6º ano

9º ano

12º ano

Área Profissional pretendida:

1- _____

2- _____

4.2. Via de Certificação Pretendida:

RVCC Escolar

RVCC Profissional

RVCC de Dupla Certificação

Curso EFA

Formações Modulares

Outra Formação Profissional

Ensino Recorrente

Outra. Qual? _____

5. PROCESSO RVC (indicar nº horas disponíveis e o horário preferencial no caso de realizar um processo RVCC)

Número de horas disponíveis semanalmente: _____

Horário: Manhã Tarde Fim de Tarde Noite Indiferente



6. PRINCIPAIS RAZÕES PARA A INSCRIÇÃO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aumento das habilitações escolares | <input type="checkbox"/> Mudança de área de educação e formação |
| <input type="checkbox"/> Obrigação da entidade patronal | <input type="checkbox"/> Facilitar a obtenção de um novo emprego |
| <input type="checkbox"/> Reconversão Profissional | <input type="checkbox"/> Aumento de competências profissionais |
| <input type="checkbox"/> Criar o próprio emprego | <input type="checkbox"/> Realização pessoal |
| <input type="checkbox"/> Prosseguimento de Estudos | <input type="checkbox"/> Realização Profissional |
| <input type="checkbox"/> Obtenção do 1º Emprego | <input type="checkbox"/> Progressão na Carreira |
| <input type="checkbox"/> Outro Motivo _____ | |

8. OBSERVAÇÕES:

9. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Certificado de Habilitações / Formações

Comprovativo da situação face ao emprego/desemprego (se aplicável)

Outros Certificados (opcional)

Exclusão de Responsabilidade e Assinatura

Declaro que as respostas por mim dadas são verdadeiras e completas. Estou informado/a e autorizo a utilização dos dados fornecidos para efeitos de envio de informação adicionais, divulgação de ações de formação ou outros produtos/serviços desta escola, ou para divulgação destes dados a Gestores de Programas de Financiamento ou Sistemas de Acreditação e Certificação.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Local: _____