

Nome:

Documento de Identificação

Identificação Civil
Militar
Autorização de residência
Passaporte

Nº

Data Validade

NISS

Data de Nascimento

Género M F

NIF

Nacionalidade - País de Origem

Naturalidade - Concelho

Morada (Rua)

Código Postal

Localidade

Freguesia

Concelho

Contactos:

Telefone

Telemóvel

E-mail

Habilitações Literárias

Situação face ao Emprego

a) Empregado

Por Conta Propria

Por Conta de Outrém

Data de início da situação
de emprego

Profissão

Nome da Entidade
Empregadora

b) Desempregado

Menos 1 ano

DLD

Candidato 1º Emprego

Frequenta alguma Medida de Apoio ao Emprego Sim Não

Se sim, diga qual _____

c) Inativo

Especifique

Doméstica/Estudante com 25 ou + anos/A frequenta Formação Profissional/Reformado/Deficiencia e Incapacidade

Está a estudar ou a frequentar uma ação de formação?

Sim

Não

Se sim, diga qual _____

Identificação da ação

Assinale com X a ação que pretende frequentar

| Formação Modular Certificada | | | |
|--|-------|-------------|------------------------------------|
| Identificação da ação | Horas | Data início | Local |
| UFCD 0755 Processador de texto – funcionalidades avançadas | 25 | 30/ janeiro | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 0707 Legislação Fiscal | 25 | 30/ janeiro | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 6570 Abordagem geral de noções básicas de primeiros socorros | 25 | fevereiro | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 7226 Prevenção da negligência, abusos e maus tratos | 25 | fevereiro | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 7229 Gestão do Stress Profissional | 25 | março | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 7215 Abordagem geral da pessoa com deficiência | 25 | março | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 0778 Folha de Cálculo | 50 | abril | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 9208 Inteligência Emocional | 25 | março | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |
| UFCD 1531 Gestão de conflitos | 25 | fevereiro | M-o-Velho <input type="checkbox"/> |

Documentos a anexar: Cópia de documento de Identificação; Cópia do Certificado de Habilitações; Comprovativo da situação de emprego (declaração da entidade empregadora ou cópia de contrato ou cópia de recibo de vencimento)

Data: O/A Candidato/a _____

Obrigado! Assim que possível, entraremos em contacto consigo

A Associação Fernão Mendes Pinto garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados.

Nos termos da Lei de Proteção de Dados informamos que os dados aqui facultados serão processados informaticamente e utilizados para a divulgação das nossas atividades, podendo ser facultados a terceiras entidades desde que utilizados para a divulgação de atividades formativas ou profissionais. Os titulares destes dados podem solicitar a sua atualização, anulação ou bloqueio.

Se não desejar que os seus dados sejam facultados a terceiras entidades, por favor assinale a caixa seguinte