# FICHA DE INSCRIÇÃO

**Formando/a**

**Nome:**

**Documento de Identificação(X) Nº Data Validade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cartão de Cidadão |  |  |
|  Militar |  |
| Autorização de residência |  | **NISS** **NIF** |
|  Passaporte |  |

**Data de Nascimento Género: M F**

**Nacionalidade - País de Origem Naturalidade - Concelho**

**Morada (Rua)**

**Código Postal Localidade**

**-**

**Freguesia Concelho**

### Contactos:

### Telefone Telemóvel E-mail

**Habilitações Literárias**

**Situação face ao Emprego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Empregado**
 |  | **Por Conta Propria Por Conta de Outrém**  |
|  | **Data de início da situação Profissão** **de emprego****Nome da Entidade Empregadora**  |
| 1. **Desempregado**
 | **Menos 1 ano DLD Candidato 1º Emprego**  |
| **Frequenta alguma Medida de Apoio ao Emprego Sim Não****Se sim, diga qual**  |
| 1. **Inativo**
 |  **Especifique****Doméstica/Estudante com 25 ou + anos/A frequentra Formação Profissional/Reformado/Defienciae 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** | **x** |
| UFCD 7226Prevenção da negligência, abusos e maus tratos | 25 | **19/janeiro**(2as e 4as feiras) | M-o-Velho |  |
| UFCD 6579Cuidados na Saúde Mental | 25 | **20/janeiro**(3as e 5as feiras) | M-o-Velho |  |
| UFCD 7229Gestão de Stress Profissional | 25 | **20/janeiro**(3as e 5as feiras) | M-o-Velho |  |
| UFCD 6229Código dos contratos públicos: a execução dos contratos | 25 | **20/janeiro**(2 dias semana) | M-o-Velho |  |
| UFCD 7257Noções de contabilidade | 25 | **20/janeiro**(3as e 5as feiras) | M-o-Velho |  |
| UFCD 7844Gestão de Equipas | 25 | **24/janeiro**(2as e 4as feiras) | M-o-Velho |  |
| UFCD 1531Gestão e Conflitos | 25 | **janeiro**(2 dias semana) | M-o-Velho |  |
| UFCD 9183Desenvolvimento da criança do 0-3anos | 25 | **janeiro**(2 dias semana) | M-o-Velho |  |
| UFCD 7228Alimentação e Nutrição no ciclo de vida | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 3315Nutrição e Dietética | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 8911Nutrição e Dietética no idoso | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 6570Abordagem geral de noções básicas de primeiros socorros | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 9208Inteligência Emocional | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 9208Atividades do quotidiano com crianças e jovens | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 9208Prestação de cuidados humanos básicos - alimentação | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 0707Legislação Fiscal | 25 | **fevereiro** | M-o-Velho |  |
| UFCD 8854Atendimento: técnicas de comunicação | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 7844Gestão do tempo | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 7215Abordagem geral da pessoa com deficiência | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 10372Populações vulneráveis em saúde mental | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| **Documentos a anexar:** Cópia Cartão de Cidadão; Cópia do Certificado de Habilitações; Comprovativo da situação de emprego (declaração da entidade empregadora a atestar a empregabilidade e o horário de trabalho); NIB com identificação pessoal do/a formando/a(não serve talão Multibanco) |

**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