# FICHA DE INSCRIÇÃO

**Formando/a**

**Nome:**

|  |
| --- |
|  |

**Documento de Identificação Nº Data Validade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificação Civil |  |  / / |
|  Militar |  |
| Autorização de residência |  | **NISS** |
|  Passaporte |  |

 / /

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 1531Gestão de conflitos | **25** | 28 JANEIRO | M-o-Velho |  |
| UFCD 10393Língua Gestual | 25 | FEVEREIRO | M-o-Velho |  |
| UFCD 3296Higiene e Segurança Alimentar | 25 | FEVEREIRO | M-o-Velho |  |
| UFCD 9641Cuidados de saúde primários para crianças e jovens | 25 | FEVEREIRO | M-o-Velho |  |
| UFCD 8911Nutrição e Dietética no idoso | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 7226Prevenção da negligência, abusos e maus tratos | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 6570Abordagem geral de noções básicas de primeiros socorros | 25 | FEVEREIRO | M-o-Velho |  |
| UFCD 7229Gestão do Stress Profissional | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 10669Expressão plástica bidimensional | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 7215Abordagem geral da pessoa com deficiência | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 9208Inteligência Emocional | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho |  |
| UFCD 0707Legislação Fiscal | 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 **🖵**