# 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 10393  Língua Gestual | 25 | 8/fevereiro | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 3296  Higiene e Segurança Alimentar | 25 | 10/fevereiro | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 0354  Língua Inglesa - Atendimento | 50 | 12/fevereiro | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 9641  Cuidados de saúde primários para crianças e jovens | 25 | 10/março | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 8911  Nutrição e Dietética no idoso | 25 | 16/março | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 7226  Prevenção da negligência, abusos e maus tratos | 25 | 16/março | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 6570  Abordagem geral de noções básicas de primeiros socorros | 25 | março | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 7229  Gestão do Stress Profissional | 25 | março | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 10669  Expressão plástica bidimensional | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 7215  Abordagem geral da pessoa com deficiência | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 9208  Inteligência Emocional | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 0707  Legislação Fiscal | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |
| UFCD 10372  Populações vulneráveis em saúde mental | 25 | A DESIGNAR | M-o-Velho  **Online (Zoom)** |  |

**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 **🖵**