INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE COIMBRA
SERVIÇO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

FICHA DE INSCRIÇÃO
FORMAÇÃO PROFISSIONAL

01	ÁREAS DE FORMAÇÃO PREFERENCIAIS:
1	
2	
3	
4	
5	

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
REGISTO INSCRIÇÃO N.º	
DATA RECEÇÃO:	
Nº UTENTE:	
Nº SIGO	
O/A TÉCNICO/A:	

02 MODALIDADE DE FREQUÊNCIA DE FORMAÇÃO

PRESENCIAL: ☐ A DISTÂNCIA ☐

REQUISITOS ▸ Declaro que possuo competências suficientes ao nível da utilização das tecnologias de informação e comunicação (TIC) e tenho acesso à **internet** e a **computador** com **webcam** e **microfone**

03 IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO:

MORADA:

CÓD. POSTAL: -

DATA NASCIMENTO: DD MM AAAA IDADE

ESTADO CIVIL: Escolha uma opção...

NACIONALIDADE:

PAÍS DE ORIGEM:

NATURALIDADE: ONDE NASCEU DISTRITO

CONCELHO:

Nº DE TELEMÓVEL:

Nº TELEFONE FIXO:

E-MAIL:

DOC. IDENTIFICAÇÃO: ○ CARTÃO DE CIDADÃO ○ TÍTULO DE RESIDÊNCIA ○ OUTRO

Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO:

VÁLIDO ATÉ: DD MM AAAA

Nº CONTRIBUINTE:

Nº SEGURANÇA SOCIAL (NISS):

04 SITUAÇÃO PROFISSIONAL

DESEMPREGADO/A: ○ INFERIOR A 1 ANO ○ SUPERIOR A 1 ANO

ÚLTIMA PROFISSÃO:

EMPREGADO/A: ○ EMPREGADO POR CONTA DE OUTREM ○ POR CONTA PRÓPRIA

NOME DA EMPRESA

DIMENSÃO: ○ ○ ◉ ○

Nº trabalhadores: 1 a 9 | 10 a 49 | 50 a 250 | + de 250

05 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

INFERIOR AO 4º ANO ○ 1º CICLO (4º ANO) ○ 2º CICLO (6º ANO) ○ 3º CICLO (9º ANO) ○

ENSINO SECUNDÁRIO (12º ANO OU EQUIVALENTE) ○ LICENCIATURA/MESTRADO/DOUTORAMENTO ○

ÁREA DO CURSO:

ANO DE CONCLUSÃO:

ESTABELECIMENTO DE ENSINO SUPERIOR: (SE APLICÁVEL)

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sendo totalmente responsável por todos os dados assinalados. Mais declaro, ter tomado conhecimento que a presente inscrição apenas é válida após entrega do Certificado de Habilitações.

LOCAL DATA ASSINATURA