

Preencha aqui as áreas de formação / cursos que gostaria de frequentar por ordem de preferência:

1ª	4ª
2ª	5ª
3ª	6ª

Nome:  Data Nascimento:

Morada:

Cód. Postal:  Localidade:  Telefone:

Telemóvel:  Email:

Documento de Identif. (BI, CC...): Número do Doc. Identif.:

Data Documento:  NBSS:

Contribuinte:  Nacionalidade:  NIB:

Naturalidade (freguesia / país se estrangeiro):  Naturalidade (concelho):

### HABILITAÇÕES LITERÁRIAS / FREQUÊNCIA DE CQ

Habilitações Literárias:  Está inscrito num Centro Qualifica S:  N:

Se sim, em qual CQ está inscrito:  Está a frequentar o CQ? S:  N:

### SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO (Preencha 1 ou 2 conforme a sua situação neste momento)

**1 - DESEMPREGADO** Nunca trabalhou:  Desempregado desde:  (se não souber, escreva uma data aproximada)

**2 - EMPREGADO** É activo empregado por: conta própria:  conta de outrem:

**3** Nome da empresa:

Morada da empresa:

Cód. Postal:  Localidade:  Contribuinte da empresa:

Telefone:  FAX:  CAE/Sector:  NºTrab:

Categoria profissional  Função:

Horário pretendido: Laboral:  Pós-laboral:

*Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade das declarações prestadas.*

Data:  Assinatura:

Assinale, caso não autorize que os seus dados pessoais sejam facultados ao Sistema de Acreditação de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar.

Assinale, caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de informação relativa a processos de divulgação, inscrição, recrutamento e selecção sobre iniciativas de carácter formativo da ACISB.

#### Documentos de entrega obrigatória:

(cópia)

- Cartão Cidadão
- Certificado de Habilitações
- Comprovativo Situação Profissional
- Nib

Cofinanciado por:

