



FICHA DE INSCRIÇÃO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Nº ALUNO/PHC _____

Nº SIGO _____

DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/____

FOTO

DATA DE INICIO ____/____/____

LOCALIDADE _____

CURSO

MODALIDADE

Presencial

☐

B-Learning

☐

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ IDADE _____

NATURALIDADE (local nascimento) _____ NACIONALIDADE _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELEMÓVEL _____

EMAIL _____

CARTÃO CC ☐ PASSAPORTE ☐ TÍTULO RESIDÊNCIA ☐ OUTRO ☐ QUAL? _____

IDENTIFICAÇÃO Nº (completo) _____ DATA DE VALIDADE ____/____/____

Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF) _____ NISS _____

FILIAÇÃO

PAI: _____

MÃE: _____

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

9º ANO ☐ 12º ANO ☐ LICENCIATURA OU SUPERIOR ☐ OUTRO ☐

QUAL? _____



FICHA DE INSCRIÇÃO

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL LABORAL

EMPREGADO ☐ DESEMPREGADO ☐ ESTUDANTE ☐

PROFISSÃO _____

DATA E ASSINATURA DO FORMANDO

A MENTE AVANÇADA garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. Os dados pessoais estão protegidos de acordo com a Lei em vigor de Proteção de dados pessoais.

Os seus dados apenas poderão ser divulgados para efeitos de: a) Auditorias de controlo por parte de entidades competentes; b) Eventual auscultação por parte do sistema de certificação da DGERT.

Caso não autorize que os seus dados pessoais sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinale com um "X". ☐

Em caso de desistência por parte do formando, o valor do pagamento de inscrição não será restituído.

Tomei conhecimento do Regulamento Interno da entidade.

INFORMAÇÃO: De acordo com a Portaria nº474/210, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente ficha de inscrição, bem como a entrega da documentação solicitada, para que se possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO.

NOTA IMPORTANTE: O(a) formando(a) declara possuir competências informáticas na óptica do utilizador para frequentar a formação na Plataforma Moodle. É da sua responsabilidade ter equipamentos adequados, assim como acesso à internet, de forma a não colocar em causa a frequência da formação.

Declaro ter tomado conhecimento e compreendido o Regulamento de Funcionamento da Formação.

O titular do nº de Identificação _____

Assinatura do titular _____

Data ____/____/____

Notas (consideradas relevantes) a preencher pela entidade formadora

A informação foi verificada contra apresentação do documento de identificação: _____

Data ____/____/____

(assinatura do colaborador da MENTE AVANÇADA)