|  |
| --- |
| CURSO: Atualização sobre instalações hidráulicas de combate a incêndios em edifícios |
| **DATAS PREVISTAS**  **9 e 10 de maio de 2016, Universidade Algarve** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** *(todos os campos são de preenchimento obrigatório)* | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | **Naturalidade:** | | **Nacionalidade:** |
| **Nº de Identificação:** | | **Data de Emissão:** | | **Arquivo:** |
| **Data de Validade:** | | **Nº de Contribuinte:** | | **Nº da Segurança Social:** |
| **Residência:** | | | | |
| **Código Postal:** | | | **Localidade:** | |
| **Telefone:** | **Tlm:** | | **E-mail:** | |

|  |
| --- |
| **II. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS** |
| □ 1.º ciclo (4.º ano) □ 2.º ciclo (6.º ano) □ 3.º ciclo (9.º ano) □ Ensino Secundário/Profissional (12.º ano) □ Bacharelato □ Licenciatura □ Pós-Graduação □ Mestrado □ Doutoramento |

|  |
| --- |
| **III. ÁREA DE FORMAÇÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO** |
| □ Estudante □ Trabalhador Estudante □ À procura do 1.º emprego □ Activo: Estagiário  □ Activo: Quadro □ Activo: Trab. Independente □ Activo: Empresário □ Desempregado (< 1 ano)  □ Desempregado (> 1 ano) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL** | | |
| Entidade Empregadora: | | |
| Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | Localidade: | |
| Telefone: | | Fax: |
| Cargo/ Função Exercida: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. PREFERÊNCIA DE HORÁRIO** | |
| □ Horário Laboral | * Horário Pós-Laboral * 6as e Sábados |

|  |
| --- |
| **VI. COMO TEVE CONHECIMENTO DO CURSO?** |
| □ Internet □ Amigo ou Conhecido □ Publicidade.Onde ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Outro, Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Facebook |

|  |
| --- |
| **VII. MOTIVOS PELOS QUAIS PRETENDE FREQUENTAR O CURSO EM QUE SE INSCREVE:** |
| □ Adquirir Novos Conhecimentos/Competências □ Aperfeiçoar Competências □ Criar uma Empresa  □ Melhorar o Desempenho Profissional □ Outro, Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VIII. FREQUÊNCIA ANTERIOR DE ACÇÕES DE FORMAÇÃO NA ANQIP** |
| □ Sim □ Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA DE PAGAMENTO** | | |
| Transferência bancária ( ) | Cheque ( ) | Numerário ( ) |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA FACTURAÇÃO** |
| **Factura/Recibo ou Venda a Dinheiro em nome de:** |
| **Contribuinte:** |
| **Morada:** |

**DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE:** (a preencher pelo/a técnico/a responsável)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento de Identificação |  |  | Observações:  O/A Técnico/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Cartão de Contribuinte |  |  |
| Certificado de Habilitações |  |  |
| Curriculum Vitae |  |  |
| Contrato de Formação |  |  |
| Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

*(De acordo com a Lei 67/98, de 26 de Outubro, informamos que será assegurada a estrita confidencialidade no tratamento dos dados fornecidos neste formulário. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.).*

|  |
| --- |
| □ Responsabilizo-me pelas informações prestadas no presente documento e comprometo-me a mantê-las actualizadas.  □ Autorizo que as informações fornecidas possam ser utilizadas pela ANQIP para fins de armazenagem e processamento de informação, bem como para promoção de acções de formação e actividades relacionadas.  □ Autorizo o Sistema de Acreditação da DGERT a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos, para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento da actividade formativa. |

Data: \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_