|  |
| --- |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_