



FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO _____

Data de Início ___/___/___

Local de Realização _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Cód.Postal _____ - Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Data de Nascimento ___/___/___ Idade _____ Género M F

Natural de _____ Distrito _____ Concelho _____ Nacionalidade _____

Se tem menos de 23 anos, já fez descontos para a Segurança Social durante mais de 12 meses? Não Sim

Assinale qual o seu documento de identificação:

Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência Outro: _____

Nº _____ Data de emissão ___/___/___ Data de validade ___/___/___ Arquivo _____

Nº Contribuinte _____ Nº Segurança Social _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Indique com um (X) o último ano concluído

1º Ciclo		2º Ciclo		3º Ciclo			Ensino Secundário			Ensino Superior				
< 4 anos	4º ano	5º ano	6º ano	7º ano	8º ano	9º ano	10º ano	11º ano	12º ano	Bacharelato	Licenciatura	Pós-Graduação	Mestrado	Doutoramento

Designação do Curso: _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO **Empregado por conta de outrem** **Empresário**

Empresa <u>Câmara Municipapl de Loures</u>	Função Atual _____	
Morada <u>Praça da Liberdade</u>	Localidade <u>Loures</u>	Cód.Posta <u>2674-501</u>
Freguesia / Concelho onde exerce a atividade profissional <u>Loures</u>		
Telefone <u>211 150 100</u>	Fax _____	E-mail <u>geral@cm-loures.pt</u> www <u>www.cm.loures.pt</u>
Ramo de Atividade da Empresa <u>Administração Local</u>	Nº de Trabalhadores <u>2.331</u>	
Nº de Contribuinte (NIPC) <u>501294996</u>		

 Trabalhador Independente - Profissão que exerce : _____ **Reformado** **Desempregado:** À procura do 1º emprego Menos de 1 ano (Desde ___/___/___) Mais de 1 ano (Desde ___/___/___)Beneficiário de Prestação Social Não Sim (Assinale qual) Subsídio de Desemprego Subsídio Social de Desemprego Rendimento Social de Inserção (RSI) Outro - _____

Como teve conhecimento do CECO A?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ex-Formando do CECO A | <input type="checkbox"/> Site do CECO A | <input type="checkbox"/> Motor de Pesquisa (Google, Sapo, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Jornais |
| <input type="checkbox"/> Centro de Emprego /IEFP | <input type="checkbox"/> Outro - _____ | |

Fui devidamente informado(a) sobre a Política de Privacidade e de tratamento de Dados, disponível em www.cecoa.pt/Politica de privacidade. Para qualquer esclarecimento adicional contactar dpo@cecoa.pt.

 Aceito ser contactado para receber informações por mensagem eletrónica, sms ou chamada telefónica relativas aos serviços prestados pole CECO A. Aceito receber a *Newsletter* do CECO A. Aceito ser contactado para receber informações relativas à divulgação da atividade do CECO A, como cursos, eventos, projetos e iniciativas.

Fui devidamente informado(a) e aceito as condições de inscrição e participação para frequentar este curso, e confirmo a veracidade das informações prestadas.

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.



FICHA DE INSCRIÇÃO

Data ____/____/____

Assinatura _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.