



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DIVISÃO DE VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL

FORMAÇÃO INTERNA
FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º Informático

N.º WEBDOC

(O PREENCHIMENTO MANUAL DEVE SER EFETUADO EM MAIÚSCULAS)

DADOS PESSOAIS

Nome (completo)

Data de Nascimento NIF Habilitações Literárias

Doc. identificação Validade Nacionalidade

Contacto telefónico* E-mail*

*Facultativo. Preferencialmente será contactada/o pelos meios institucionais, caso estejam disponíveis, para confirmação, envio de certificado e outros assuntos relacionados com a AFP

DADOS PROFISSIONAIS

Direção / Departamento / Serviço

Divisão / Equipa / Gabinete / Núcleo / Unidade

Carreira Categoria

Extensão Contacto direto E-mail

Descrição sumária das funções que desempenha atualmente

DADOS FORMATIVOS

Designação da Ação de Formação em que se inscreve

1ª opção a

2ª opção a

Justificação da proposta de inscrição, face às funções desempenhadas

Receção pela AFP

Data Proponente

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DIVISÃO DE VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL

PARECERES / DESPACHOS

O parecer deve ser devidamente fundamentado, atendendo à justificação do/a proponente

Parecer do Agrupamento de Escolas / Escola não agrupada
(No caso de pessoal não-docente afeto a escolas)

Data e assinatura

Parecer da Divisão / Equipa / Gabinete / Núcleo / Unidade

Data e assinatura

Parecer da Direção / Departamento / Serviço

Data e assinatura

Despacho de Vereação

Data e assinatura

A preencher pela AFP

DRH / DVP / Área de Formação Profissional

Critérios para efeitos de seleção de formandos, de acordo com o Despacho N.º 389/2024:

Total das ações frequentadas ultrapassa o limite (100 horas)

Sim Não

☐ ☐

O pedido consta do Diagnóstico de Necessidades de Formação

☐ ☐

A formação está adequada às funções desempenhadas

☐ ☐

O prazo para inscrição cumpre a antecedência mínima (7 dias úteis)

☐ ☐

A Ficha de Inscrição está correta e integralmente preenchida

☐ ☐

A última ação de formação frequentada foi em

☐ ☐

PROTEÇÃO DE DADOS

Sempre que, no âmbito do presente formulário, a Câmara Municipal de Loures realize operações de tratamento de dados pessoais do requerente ou venha a ter acesso a tais dados, a qualquer título ou sob qualquer forma, a Câmara Municipal de Loures obriga-se ao dever de sigilo e a que os dados sejam tratados por ou sob a responsabilidade de um profissional sujeito à obrigação de sigilo profissional.

(i) A Câmara Municipal de Loures obriga-se a pôr em prática as medidas técnicas e organizativas adequadas para proteger os dados pessoais do Requerente; O Requerente declara ter conhecimento que a Câmara Municipal de Loures, para o cabal cumprimento do peticionado - enquanto obrigação legal - no presente formulário, necessita de recolher, tratar e conservar os seus dados pessoais relativos a identificação pessoal, tais como nome, data de nascimento, dados do cartão de cidadão / bilhete de identidade, n.º de contribuinte, nacionalidade, habilitações literárias, dados profissionais, dados formativos, tal como categoria, número informático do município, funções, formação, pareceres, bem como, a assinatura / rubrica.

(ii) Os sobreditos dados são de recolha obrigatória, declarando o Requerente ter sido devidamente informado de tal obrigatoriedade para o tratamento expedito do presente pedido ora formulado;

(iii) Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Câmara Municipal de Loures para os fins a que se destinam e serão conservados, pelo prazo legalmente estabelecido ou venha exigir a sua conservação por período superior;

(iv) A Câmara Municipal de Loures compromete-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados;

(v) Os dados recolhidos poderão ser partilhados com entidades subcontratadas apenas para realização das finalidades em causa e serão conservados pelo prazo necessário legalmente. Durante este período poderá, em qualquer momento e de forma gratuita, exercer os seus direitos de acesso, retificação ou de eliminação dos dados, oposição, limitação e portabilidade dos seus dados.

(vi) O Requerente declara que tomou conhecimento da Política de Privacidade da Câmara Municipal de Loures disponível no website e de que poderá contactar o Encarregado de proteção de Dados pelo e-mail protecaodados@cm-loures.pt e que poderá apresentar quaisquer reclamações relativamente ao Tratamento dos seus Dados Pessoais junto da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (Comissão Nacional de Proteção de Dados).