

A preencher pela entidade formadora

Data Entrada

Cód. HumanTrain

Cód. SIGO

De acordo com a Lei de Protecção de Dados Pessoais (67/98 de 26 de Outubro), informamos que os dados fornecidos serão processados informaticamente e sujeitos a tratamento estatístico. Todas as informações presentes neste documento serão tratadas com confidencialidade.

Autorizo a divulgação dos meus dados pessoais para uma eventual auscultação por parte do sistema de acreditação DGERT.

Sim ☐ Não ☐

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para divulgação de outras iniciativas promovidas pelo Grupo CH.

Sim ☐ Não ☐

Identificação do/a Formando/a

Nome: _____ Nacionalidade: _____
Morada: _____ Naturalidade: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Contrib. nº: _____
E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Telefone: _____ Telemóvel: ____-____-____ NIB: _____

Documento Identificação:

<input type="checkbox"/> BI	<input type="checkbox"/> BI Estrangeiro	Nº _____	Validade	____/____/____
<input type="checkbox"/> Título de Residência		Nº _____	Validade	____/____/____
<input type="checkbox"/> Passaporte		Nº _____	Validade	____/____/____
<input type="checkbox"/> Cartão Cidadão		Nº _____	Validade	____/____/____
<input type="checkbox"/> Outro		Nº _____	Qual:	____-____-____

Habilitações

Curso ou Área de Formação

< 4 ano escolaridade	<input type="checkbox"/>	_____
1º ciclo do ensino básico - 4º ano	<input type="checkbox"/>	_____
2º ciclo do ensino básico - 6º ano	<input type="checkbox"/>	_____
3º ciclo do ensino básico - 9º ano	<input type="checkbox"/>	_____
Ensino secundário - 12º ano	<input type="checkbox"/>	_____
Bacharelato/Licenciatura	<input type="checkbox"/>	_____
Mestrado	<input type="checkbox"/>	_____
Doutoramento	<input type="checkbox"/>	_____
Formação Complementar:	<input type="checkbox"/>	_____

Situação Profissional

Estudante	<input type="checkbox"/>	Empregado:			
À Procura do 1º Emprego	<input type="checkbox"/>	Contrato Sem Termo	<input type="checkbox"/>	Outra:	<input type="checkbox"/>
Desempregado: < 1 Ano	<input type="checkbox"/>	Contrato a Termo Certo	<input type="checkbox"/>	Qual?	_____
Desempregado: > 1 Ano	<input type="checkbox"/>	Estágio	<input type="checkbox"/>		
		Prof. Liberal / Empresário	<input type="checkbox"/>		
Profissão:	_____				

Empresa

Nome Empresa: _____
Morada: _____
Código Postal _____ - _____ Localidade: _____ Concelho: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Nº de Trabalhadores: < 10 ☐ 10 a 49 ☐ 50 a 249 ☐ > 250 ☐
Actividade da Empresa: _____ Função que desempenha: _____
Associada da ACG nº _____

Documentação

Elementos Entregues:

Comprovativo de NIB	<input type="checkbox"/>	Cópia Doc. Identificação	<input type="checkbox"/>	(Passaporte e Autorização de Residência, se Cidadão Estrangeiro)
Certificado de Habilitações	<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>	(Facultativo, se Formações Modulares Certificadas)
Comprovativo da Situação Profissional	<input type="checkbox"/>	Cópia Cartão Contribuinte	<input type="checkbox"/>	
Fotografia	<input type="checkbox"/>			

Data: ____/____/____ Assinatura: _____