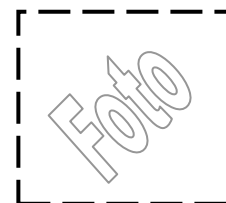




## Ficha de Participante



CURSO: \_\_\_\_\_  
PERÍODO DE REALIZAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS\*

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ PAÍS DE ORIGEM \_\_\_\_\_ SEXO F  M   
NATALIDADE (CONCELHO E DISTRITO) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: BI  CC  \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MORADA \_\_\_\_\_  
C.POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
CONTACTOS: TEL. \_\_\_\_\_ TLM. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### HABILITAÇÕES ACADÉMICAS / PROFISSIONAIS\*

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_  
OUTRAS HABILITAÇÕES \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO PROFISSIONAL \*

CONDIÇÃO PERANTE O TRABALHO: EMPREGADO  DESEMPREGADO  OUTRA   
ESPECIFIQUE: À PROCURA 1º EMPREGO  TRABALHADOR CONTA OUTREM  TRABALHADOR CONTA PRÓPRIA   
DESEMPREGADO (<12 MESES)  DESEMPREGADO DE LONGA DURAÇÃO (> 12 MESES)   
ENTIDADE EMPREGADORA \_\_\_\_\_  
SETOR PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÃO ADICIONAL

COMO TOMOU CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DO CURSO \_\_\_\_\_  
QUE OUTROS CURSOS GOSTARIA DE FREQUENTAR \_\_\_\_\_  
OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* DADOS NECESSÁRIOS PARA A EMISSÃO DE CERTIFICADOS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL NA PLATAFORMA SIGO

A Área Pedagógica atua no respeito das normas nacionais de proteção de dados pessoais, pelo que os mesmos só serão disponibilizados às entidades nacionais ou comunitárias intervenientes neste processo, para os efeitos que considerarem convenientes.

Por favor assinala se autorizar a divulgação dos seus dados pessoais, identificação e contactos, para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação da DGERT