

FICHA DE INSCRIÇÃO

EIXO PRIORITÁRIO 3 – GESTÃO E APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

TIPOLOGIA 3.4. QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA LOCAL

CURSO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____
Nº BI: _____ Arquivo: _____ Data: ____/____/____
Cartão Cidadão: _____ Validade: ____/____/____ Nº Contribuinte: _____
Data Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Naturalidade: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

4º ANO 6º ANO 9º ANO 12º ANO LICENCIATURA OUTRO

DADOS PROFISSIONAIS

Autarquia/Entidade: _____
Cargo/Função (Breve Descrição)* _____
* Exemplo: Responsável pelo Aprovisionamento
Vínculo Laboral:
Funcionário Público Contrato Individual de Trabalho Candidato a Funcionário Eleito Local
Agentes Prestação de Serviços Estagiários Nomeação
Categoria Profissional: _____

O Consórcio Sicó Formação/ADIP compromete-se a respeitar a lei de protecção de dados pessoais - Lei nº67/98 de 26 de Outubro.

Autorizo desde já que os meus dados pessoais (identificação e contactos) sejam transmitidos à DGERT – Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho – para eventual auscultação pelo sistema de acreditação: Sim Não

Anexar:

- Fotocópia B.I./C.C.
- Fotocópia Nº Contribuinte
- Certificado Habilitações Literárias

Data: ____/____/____

Assinatura