

FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO DE PESSOAL NÃO DOCENTE

N.B. PREENCHA CORRECTAMENTE TODOS OS ITENS COM LETRA BEM LEGÍVEL (não preencha as caixas a sombreado)

Acções de formação a que se candidata (por ordem de preferência):

Código	Designação	Turma	Turno	seleccionado
1				
2				

Como teve conhecimento da Formação?

Dados Pessoais:

Nome Completo:

Data de Nascimento: / / Morada:

Código Postal Telefone
Telemóvel: E-mail:

Nº do Bilhete de Identidade: Arquivo Identificação
Nº de Contribuinte: Repartição Finanças

N.I.B. (21 dígitos)
A INDICAÇÃO DO NIB SÓ É NECESSÁRIA SE O SEU ENDEREÇO OFICIAL SE ENCONTRA FORA DOS CONCELHOS DO SEIXAL, ALMADA E BARREIRO E TENCIONAR SOLICITAR AJUDAS DE DESLOCAÇÃO

Dados Profissionais:

Escola onde exerce funções: Tel: Fax:
Escola a que pertence: Tel: Fax:

Funções que Exerce: Técnico de Serviços Especializados Sector de Ensino: Público
 Chefe de serviços da Administração Escolar Privado
 Encarregado de Pessoal Auxiliar de Acção Educativa
 Assistente Administrativo
 Técnico Auxiliar de Laboratórios
 Auxiliar de Acção Educativa

Nível de Ensino: Pré- escolar Situação Profissional: Quadro de Vinculação Definitiva
 1º Ciclo Quadro Vinculação Provisória
 2º Ciclo Contratado (indicar nº de meses do contrato)
 3º Ciclo Outra
 Secundário

Índice de vencimento: Nº de horas de formação já realizadas:
Habilitações académicas:

Regime contratual de formação:

- O Centro obriga-se a cumprir com o proposto no Aviso de Abertura, salvo alteração previamente comunicada.
- O Centro obriga-se a emitir certificado comprovativo da formação realizada até ao prazo limite de 60 dias após a conclusão da acção.
- O Centro compromete-se a pagar todos os subsídios devidos sem prejuízo do disposto na legislação vigente aplicável.
- O Formando obriga-se a cumprir as condições de frequência e de avaliação da acção que frequentar.
- O Formando obriga-se a comunicar ao Centro qualquer nova situação, nomeadamente de desistência, por escrito.
- O Formando autoriza o Centro a tornar-se proprietário de todo e qualquer produto elaborado no âmbito das acções de formação que frequente
- O Formando declara serem verdadeiras todas as declarações prestadas.

Data / /

Assinatura do candidato:

Confirmação dos dados pela Secretária:

Autorização do Conselho Executivo:

Dados confirmados

Lançado no SÍDEP - FSE