

A preencher pelos Serviços do Departamento

1 - Identificação do Projecto: Mesa Redonda – Cursos EFA

2 – Financiamento: Não se aplica

3 – Designação da Acção de Formação: Cursos de Educação e Formação de Adultos - Práticas e Perspectivas: dos critérios de evidência à certificação de competências

4 - Data de Inscrição ___/___/___ N.º de Inscr. _____

5 - Ass. Coordenador:

Nome			
Morada			
Código Postal			
Telefone e/ou Telemóvel			
E-mail			
Naturalidade			
Nacionalidade			
Estado Civil			
Data de Nascimento			
Nº de Identificação (riscar o que não interessa)	B.I. nº _____ Emissão ___/___/___	C.C. nº _____	Validade ___/___/___
N.I.F.			
Habilitações Literárias			
Banco/ N.º de N.I.B.*	Não se aplica		
Situação face ao emprego	Empregado	Desempregado > 12 meses	Desempregado < 12 meses
Entidade Empregadora	Não se aplica		
N.º de Colaboradores da Entidade Empregadora	Não se aplica		

**Preencha apenas quando a acção que se proponha frequentar confira qualquer subsídio monetário.*

Os dados solicitados na presente ficha de inscrição destinam-se a uso exclusivo do Departamento, pelo que cumpre a este Departamento: Proceder ao tratamento dos dados pessoais estritamente dentro dos limites estabelecidos pela Comissão Nacional de Protecção de Dados; Fornecer sempre ao titular dos dados o direito de informação que a Lei lhe garante; cumprir os princípios de protecção de dados de lealdade, licitude, legitimidade e pertinência.

- Caso pretenda ser informado via postal ou e-mail acerca de futuras acções de formação, assinale a quadrícula com uma cruz (X), com vista a autorizar o uso dos seus dados pessoais para esses fins.
- Caso autorize a divulgação dos seus dados para a DGERT, assinale a quadrícula com uma cruz (X)

Data: ___/___/___ Assinatura _____