

A preencher pelos Serviços do Departamento

<b>1 - Identificação do Projecto:</b> 009704/2008/23 Formações Modulares Certificadas
<b>2 – Co financiamento:</b> Programa Operacional Potencial Humano
<b>3 – Designação da Acção de formação:</b> _____
<b>4 - Data de Inscrição</b> ___/___/___ N.º de Inscr. _____
<b>5 - Ass. Coordenador</b> _____

Nome	
Morada	
Código Postal	
Telefone e/ou Telemóvel	
E-mail	
Naturalidade	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Data de Nascimento	
N.º do B.I.	Emissão a ___/___/___ pelos SI de _____
N.I.F.	
Habilitações Literárias	
Banco/ N.º de N.I.B.*	
Situação face ao emprego	

*\*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 \_\_\_\_\_