

CURSO _____

Data de Início ___/___/___ **Local de Realização** _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Cód.Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Data de Nascimento ___/___/___ Idade _____ Género M F

Natural de _____ Distrito _____ Concelho _____ Nacionalidade _____

Se tem menos de 23 anos, já fez descontos para a Segurança Social durante mais de 12 meses? Não Sim

Assinale qual o seu documento de identificação:

Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência Outro: _____

Nº _____ Data de emissão ___/___/___ Data de validade ___/___/___ Arquivo _____

Nº Contribuinte _____ Nº Segurança Social _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Indique com um (X) o último ano concluído

1º Ciclo		2º Ciclo			3º Ciclo			Ensino Secundário			Ensino Superior				
< 4 anos	4º ano	5º ano	6º ano	7º ano	8º ano	9º ano	10º ano	11º ano	12º ano	Bacharelato	Licenciatura	Pós-Graduação	Mestrado	Doutoramento	

Designação do Curso: _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO **Empregado por conta de outrem** **Empresário**

Empresa _____	Função Atual _____		
Morada _____	Localidade _____	Cód.Postal _____ - _____	
Freguesia/ Concelho onde exerce a atividade profissional _____			
Telefone _____	Fax _____	E-mail _____	www _____
Ramo de Atividade da Empresa _____		Nº de Trabalhadores _____	
Nº de Contribuinte (NIPC) _____			

 Trabalhador Independente - Profissão que exerce : _____ **Reformado** **Desempregado:** À procura do 1º emprego Menos de 1 ano (Desde ____/____/____) Mais de 1 ano (Desde ____/____/____)Beneficiário de Prestação Social Não Sim (Assinale qual) Subsídio de Desemprego Subsídio Social de Desemprego Rendimento Social de Inserção (RSI) Outro- _____

Como teve conhecimento do CECO A?

 Ex-Formando do CECO A Site do CECO A Motor de Pesquisa (Google, Sapo, etc.) Facebook LinkedIn Jornais Centro de Emprego /IEFP Outro - _____Fui devidamente informado(a) sobre a Política de Privacidade e de Tratamento de Dados, disponível em www.cecoba.pt/Política de Privacidade. Para qualquer esclarecimento adicional contactar dpo@cecoba.pt. Aceito ser contactado para receber informações por mensagem eletrónica, sms ou chamada telefónica relativas aos serviços prestados pelo CECO A. Aceito receber a *Newsletter* do CECO A. Aceito ser contactado para receber informações relativas à divulgação da atividade do CECO A, como cursos, eventos, projetos e iniciativas.

Fui devidamente informado(a) e aceito as condições de inscrição e participação para frequentar este curso, e confirmo a veracidade das informações prestadas.

Data ____/____/____

Assinatura _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.