

## FICHA DE INSCRIÇÃO

SIGO nº \_\_\_\_\_ NIF da entidade para onde houve encaminhamento: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ B.I./C.C. \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_ Nº de Identificação da Segurança Social: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Outra formação: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Tlm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Naturalidade: Distrito: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

País de origem: \_\_\_\_\_ Filho/a de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Nº de pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio): \_\_\_\_\_

Nº de descendentes dependentes, no agregado familiar (incluindo o próprio): \_\_\_\_\_

Nº de pessoas desempregadas, no agregado familiar (incluindo o próprio): \_\_\_\_\_

Nº de pessoas inativas no agregado, incluindo o próprio (pessoas que não fazem parte da população ativa, por ex. estudantes a tempo inteiro): \_\_\_\_\_

Está a estudar ou a frequentar uma ação de formação? \_\_\_\_\_ Concretize: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Conta própria  Conta de outrém 

Nome da entidade empregadora: \_\_\_\_\_

Setor profissional: \_\_\_\_\_ Desde quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Desempregado à procura do 1º emprego  Desde quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Desempregado à procura de novo emprego  Desde quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Inativo  Desde quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Inativo a frequentar ação de formação ou educação  Desde quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Outra situação (especifique): \_\_\_\_\_

### Para menores de 18 anos:

#### **DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

SIGO nº: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B.I./C.C. \_\_\_\_\_ Validade do B.I./C.C.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural do Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_ Morada: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Habilitações académicas: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Conta própria  Conta de outrém 

Entidade empregadora: \_\_\_\_\_ Setor profissional: \_\_\_\_\_

Desempregado  ≤ 1 ano  >1 ano  Outra situação: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_

Inscreve-se no **CENTRO QUALIFICA** da **Escola Secundária de Felgueiras** para obter:

<input type="checkbox"/> <b>6º Ano</b>	<input type="checkbox"/> <b>RVCC</b> - Reconhecimento, Validação e Certificação de Competências
<input type="checkbox"/> <b>9º Ano</b> e Diploma do Ensino Básico	<input type="checkbox"/> <b>Curso EFA</b> - Educação e Formação de Adultos
	<input type="checkbox"/> Escolar
	<input type="checkbox"/> Profissional _____

(Indique a área da sua preferência)

<input type="checkbox"/> <b>12º Ano</b> e Diploma do Ensino Secundário	<input type="checkbox"/> <b>RVCC</b> - Reconhecimento, Validação e Certificação de Competências	<input type="checkbox"/> Escolar
		<input type="checkbox"/> Profissional _____
	<input type="checkbox"/> <b>Curso EFA</b> - Educação e Formação de Adultos	<input type="checkbox"/> Escolar
		<input type="checkbox"/> Profissional <input type="checkbox"/> Informática
		<input type="checkbox"/> Contabilidade
		Outro: _____
	<input type="checkbox"/> <b>Ensino Recorrente</b> (Cursos Científico-Humanísticos)	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Não presencial
	<input type="checkbox"/> Ciências e Tecnologias	<input type="checkbox"/> Ciências Socioeconómicas
	<input type="checkbox"/> Línguas e Humanidades	<input type="checkbox"/> Artes Visuais

(Indique a área da sua preferência)

<input type="checkbox"/> <b>Formação Modular Certificada</b> (Formação de curta duração)	<input type="checkbox"/> Inglês inic.	<input type="checkbox"/> Inglês cont.	<input type="checkbox"/> Francês inic.	<input type="checkbox"/> Francês cont.
	<input type="checkbox"/> Processador de texto	<input type="checkbox"/> Folha de cálculo		

12º ano incompleto. Número de disciplinas em falta:  Decreto-Lei 357

Tenho o 12º ano e pretendo prosseguir a formação:

**ANEXAR FOTOCÓPIA DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES. SERÁ CONTACTADA/O PELOS SERVIÇOS DE ORIENTAÇÃO DEPOIS DE ANALISADA A INFORMAÇÃO PRESENTE NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO. OBRIGADO.**

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do formando: \_\_\_\_\_

Assinatura do encarregado de educação: \_\_\_\_\_  
(para formando com menos de 18 anos)

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade das declarações prestadas.

Autorizo a cópia do cartão de cidadão/bilhete de identidade e certificado de habilitações

A entidade formadora garante a confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ou fiscalizar a entidade formadora e será utilizada apenas para fins relacionados com o curso/formação e para a divulgação da atividade da entidade.

Escola Secundária de Felgueiras \* Av. D. Manuel de Faria e Sousa, Apartado 28, 4610-178 FELGUEIRAS

☎ 255310720 933191283 \* 📠 255310729 \* site: <http://centroqualifica.esfelgueiras.pt> \* E-mail: [esfelgueiras@centroqualifica.gov.pt](mailto:esfelgueiras@centroqualifica.gov.pt)

[www.facebook.com/cqesfelgueiras](http://www.facebook.com/cqesfelgueiras)