

FICHA DE INSCRIÇÃO

Designação do Curso:	Curso Profissional de Reflexologia Integrada
-----------------------------	--

1. Dados Pessoais		
Nome:		
Morada:		
Código Postal:	Localidade:	
E-Mail:		
Telemóvel:	Telefone:	
Documento de Identificação:	N.º:	
Válido até:	Arquivo:	
Naturalidade:	Distrito:	Concelho:
Nacionalidade:	Data de Nascimento:	
NIF:	Rep. Finanças:	

2. Habilitações Literárias
<input type="checkbox"/> 9º ano
<input type="checkbox"/> 11 / 12º ano
<input type="checkbox"/> Bacharelato. Curso?
<input type="checkbox"/> Licenciatura. Curso?
<input type="checkbox"/> Mestrado. Curso?
<input type="checkbox"/> Outros Quais?

3. Ações de Formação frequentadas anteriormente		
Identificação do Curso	Data de conclusão	Origem da iniciativa (pessoal/patronal)

4. Situação Profissional Atual	
<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Desempregado
<input type="checkbox"/> Trabalho por conta de outrem	<input type="checkbox"/> Mais de um ano
<input type="checkbox"/> Efetivo	<input type="checkbox"/> Menos de um ano
<input type="checkbox"/> Trabalho temporário	<input type="checkbox"/> À procura do 1.º emprego
<input type="checkbox"/> Recibos verdes; prestação de serviços	<input type="checkbox"/> Outro. Qual?
<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria	

Se respondeu que está empregado/a indique:

Nome da Entidade Empregadora:

Morada de Entidade Empregadora:

Código Postal: - Localidade:

Cargo / Função Atual:

5. Forma de conhecimento do curso ministrado pelo IRIL	
<input type="checkbox"/> Já frequentei formação através do IRIL	<input type="checkbox"/> Site na Internet
<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Google
<input type="checkbox"/> Flyer/Apresentação	<input type="checkbox"/> Outro. Qual?

6. Razões para a frequência do curso a que se candidata
<input type="checkbox"/> Curiosidade Pessoal
<input type="checkbox"/> Interesse profissional
<input type="checkbox"/> Atualizações/Reciclagem de Conhecimentos
<input type="checkbox"/> Procura por uma nova oportunidade profissional
<input type="checkbox"/> Outros. Quais?

<p>O IRIL garante a estreita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que irá participar.</p> <p><input type="checkbox"/> Caso autorize que os seus dados sejam usados para efeitos promocionais da atividade formativa, assinale com um X.</p> <p><input type="checkbox"/> Caso autorize as entidades que certificam ou homologam esta entidade Formadora, ou suas ações formativas, a utilizar os seus dados pessoais, para efeitos de acompanhamento ou da auscultação da qualidade da formação, assinale com um X.</p>
--

NOTA IMPORTANTE: De acordo com a Portaria nº 474/2010, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente ficha de inscrição, para que se possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO. Para inscrições por via electrónica, o acesso ao regulamento de Funcionamento e a assinatura da ficha de inscrição é realizado no 1º dia da Formação. Devolva-nos esta ficha devidamente preenchida para info.reflexintegrada@gmail.com.

Assinatura do candidato: Data: / /