

FORMAÇÃO

ACOAG

2021 | 2022



ASSOCIAÇÃO COMERCIAL DE ÁGUEDA

Cofinanciado por:



PO ISE
PROGRAMA OPERACIONAL
INCLUSÃO SOCIAL
E EMPREGO



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

ÁREAS DE FORMAÇÃO

341 – Comércio

344 – Contabilidade e Fiscalidade

345 – Gestão e Administração

346 – Secretariado e Trabalho Administrativo

347 – Enquadramento na Organização/Empresa

481 – Ciências Informáticas

541 – Indústrias Alimentares

761 – Serviço de Apoio a Crianças e Jovens

762 – Trabalho Social e Orientação

811 – Hotelaria e Restauração

815 – Cuidados de Beleza

862 – Segurança e Higiene no Trabalho

Pré-Inscrição

Código/Designação da Unidade

DADOS PESSOAIS

Nome Completo					
Morada					
Código Postal			Localidade		
Contato/s telefónico/s			E-mail		
Doc. de identificação			Validade		
Nº de contribuinte			NISS		
Naturalidade			Nacionalidade		
			Tipo		
			Data de Nascimento		

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Data de início da situação atual face ao Emprego/Desemprego					
Procura emprego após terminada a participação	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Situação face ao emprego	Ativos empregados: <input type="checkbox"/> por conta de outrem <input type="checkbox"/> por conta própria				
Nome da entidade empregadora				NIPC	
Morada da entidade					
Código Postal			Localidade		
Vínculo Contratual			Profissão		
Ativos Empregados	<input type="checkbox"/> Desempregado/ a à procura do 1º emprego <input type="checkbox"/> Desempregado/a há menos de 12 meses <input type="checkbox"/> Desempregado/a há 12 ou mais meses				

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

O seu nível académico					
Está a estudar ou a frequentar alguma ação de formação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					

Documentos entregues:

<input type="checkbox"/> Certificado de habilitações <input type="checkbox"/> Comprovativo de IBAN <input type="checkbox"/> Comprovativo situação/horário profissional <input type="checkbox"/> Comprovativo de inscrição no Centro de Emprego (se desempregado/a)

O Preenchimento da presente ficha assegura o cumprimento da lei de proteção de dados pessoais. Caso **NÃO aceite** que os seus dados pessoais (Identificação, contactos, etc...) sejam divulgados para efeitos de divulgação de serviços e ações por parte da Matos e Pontes - Consultores, Lda, por favor assinala com um X. Poderá haver lugar a registo fotográfico no âmbito da formação para divulgação na página da desta instituição ou noutros canais de comunicação. A Matos e Pontes - Consultores, Lda compromete-se a uma seleção cuidada das fotografias que expõe publicamente. Caso **NAO permita** a exposição pública de fotos, por favor, assinala com X

Tem o direito a contactar-nos e pedir para aceder, eliminar e opor-se ao tratamento dos seus dados a qualquer momento. A Matos e Pontes - Consultores, Lda declara que os dados constantes nos documentos solicitados destinam-se apenas para efeitos de eventual auscultação e verificação por parte da DGERT, da ANQEP ou de outras entidades associadas ao processo de formação em que se inscreve.

Declaro, por minha honra, que entreguei voluntariamente cópia(s) do(s) documentos solicitados e que tomei conhecimento do conteúdo e finalidade dos dados requeridos na presente ficha de inscrição. Declaro, ainda, que os dados anteriormente apresentados são verdadeiros.

Assinatura _____

Data: ___/___/20__