



**Serra do Saber**  
Centro de Estudos e Formação Profissional, Lda.

# Ficha de Inscrição

**CURSO:** \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO PARTICIPANTE

Nome: \_\_\_\_\_

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone / Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos

Naturalidade: \_\_\_\_\_

B.I. N.º.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_

N.º. Contribuinte: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

## SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Activo	
Desempregado à procura do 1º emprego	
Desempregado	Curta Duração
	Longa Duração (+ 1 Ano)
Outra:	

## DADOS PROFISSIONAIS

Actividade Profissional: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO

Numerário	
Cheque n.º:	
Transferência Bancária	

## RECIBO:

Nome \_\_\_\_\_

N.º Cont: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

## Nota: No acto da inscrição entregar cópia dos seguintes documentos:

- BI
- Cartão de contribuinte

Os dados recolhidos são confidenciais e serão processados automaticamente, de acordo com a legislação aplicável, destinando-se à actualização dos seus ficheiros de dados e respectivo tratamento estatístico. Nos termos da lei, é-lhe garantido o direito de acesso, rectificação ou eliminação destes dados. Assinalar caso não autorize a comunicação dos dados fornecidos para efeitos de auscultação por parte do Sistema de Acreditação.