



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL  
DELEGAÇÃO REGIONAL DE LISBOA E VALE DO TEJO  
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE LISBOA

## VIDA ATIVA

FOTO

1

### IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO (m/f)

NOME Yorge Miguel Duarte Sabino  
MORADA Rua Alberto de Oliveira, nº 31, 2º Esq  
CÓDIGO POSTAL 1400-018 LOCALIDADE Lisboa CONCELHO Lisboa  
TELEFONE 00351-211346801 TELEMÓVEL 00351-934819030 E-MAIL yorgemiguel.sabino@gmail.com  
NATURALIDADE Portimão DATA DE NASCIMENTO 12-08-2016  
SEXO F ☐ M ☒ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS Licenciatura em Ciências de Engenharia  
N.º CONTRIBUINTE 231660308 REPARTIÇÃO \_\_\_\_\_ CÓDIGO ☐☐☐  
B. IDENTIDADE x13440429 DE \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_  
N.º BENEF.º S.S. 11920303931 ESTADO CIVIL Solteiro N.º DE DEPENDENTES 0  
BANCO Banco ActivoBank (Portugal), SA  
NIB 002300004540948135294

(Para poder receber qualquer apoio social é obrigatório anexar documento/talão com NIB de conta em nome próprio)

2

### SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

(Assinale com um X a sua situação)

☐ EMPREGADO Categoria Profissional \_\_\_\_\_  
Empresa / Ramo de actividade \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
☒ DESEMPREGADO ☒ PROCURA 1º EMPREGO  
☐ DESEMPREGADO HÁ MENOS DE 12 MESES  
☐ DESEMPREGADO HÁ MAIS DE 12 MESES

INSCRITO NO CENTRO EMPREGO DE Lisboa (308) COM O N.º 6368840

Declaro que na data em baixo indicada me foi apresentada uma proposta de integração em ação de formação profissional, que tem como objectivo o reforço das minhas condições de empregabilidade de modo a facilitar o ingresso/reingresso rápido e sustentado ao trabalho, a qual:

☒ aceitei, tomando conhecimento da data de início, horário e localização, e de que a não comparência na formação profissional será de imediato comunicada ao Centro de Emprego, para os efeitos previstos na Lei, podendo, nomeadamente, determinar a anulação de inscrição no Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego. Declaro, ainda, que tomei conhecimento de que a eventual atribuição de Apoios Sociais, está sujeito ao preenchimento de petições e entrega das mesmas correctamente preenchidas e com os respectivos anexos, até ao 5.º dia útil após o início da acção, data a partir da qual o CFP de Lisboa não aceitará mais petições para eventual atribuição de Apoios Sociais. Da mesma forma tomei conhecimento que tenho que ter conta Bancária em Nome Próprio para receber Apoios Sociais.

AÇÃO EM QUE SE INSCREVE:

Academia Formação

☐ recusei por \_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento que esta minha recusa de formação profissional será de imediato comunicada ao Centro de Emprego supra indicado, para os efeitos previstos na Lei, podendo, nomeadamente, determinar a anulação de inscrição no Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego.

Data 21-01-2016 Assinatura Yorge Miguel Duarte Sabino  
Assinatura do formando (m/f) igual à da bilhete de identidade