

FICHA DE INSCRIÇÃO					
PROJETO	CET_L_2022	TIPOLOGIA	71.03 - Cursos de Especialização Tecnológica		
ENT. FORMADORA	CITEFORMA				
CURSO	7 - CET_Ciberseg_2022 - Técnico especialista em cibersegurança - CET				
AÇÃO Nº	8493 - A/22 - 1	DURAÇÃO	1524 horas	LOCAL	Lisboa

(A preencher pelos serviços)

Análise curricular / Diagnóstica	Coordenador / Técnico de formação	Observações:	Recibo Nº:
R&S			Contrato Nº
			Formando Nº 54561
			Código Sigo Nº
Data: ____ / ____ / ____			

DADOS PESSOAIS

NOME	João Rodrigo Mota da Costa		SEXO	Masculino
RESIDÊNCIA	Rua Bartolomeu Dias, N2, 12DTO		LOCALIDADE	LOURES
CÓDIGO POSTAL	2685-187 LOURES	CONCELHO	Loures	
DATA DE NASC.	01-03-1999	IDADE	23	
TELEFONE	911077271	TELEMÓVEL*	EMAIL*	joamotacosta@tuta.io
NATURALIDADE	S. SEBASTIÃO PEDREIRA	NACIONALIDADE	PORTUGAL	

* Os contactos para inscrição serão efetuados, preferencialmente, por e-mail ou SMS

IDENTIFICAÇÃO (assinale só uma opção)

Contribuinte:	235970891	NISS (N.º de Identificação Segurança Social):	
Cartão Cidadão	X	Bilhete de Identidade	
Nº 14155379-0-ZX7	Válido até: 23-06-2026	Passaporte	
		Autorização Residência	
		Outro	
		Qual:	_____

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO (assinale só uma opção)

Empregado/a, na situação de trabalhador por conta própria		Empregado/a, na situação de trabalhador independente	
Empregado/a, na situação de trabalhador por conta de outrem		Desempregado/a há mais de 1 ano	
Desempregado/a à procura do 1.º emprego	X	Estagiário remunerado	
Desempregado/a há menos de 1 ano		Estudante a frequentar estágio não remunerado ou ação de formação profissional	
Estudante		Doméstico/a	
Reformado/a		Inativo/a	

DADOS PROFISSIONAIS (Entidade empregadora atual ou ultima entidade onde trabalhou, no caso de estar desempregado)

Designação			
Morada			
Sector Atividade	CAE (Classificação atividade económica):	Nº de trabalhadores:	0-9
Profissão	Função		

SÓCIO DO SITESE:	Não	X	Sim	Número:	
------------------	-----	---	-----	---------	--

HABILITAÇÕES

Literárias	Licenciatura Pós Bolonha - Tradução	Outras	
------------	-------------------------------------	--------	--

COMO TEVE CONHECIMENTO DESTA AÇÃO DE FORMAÇÃO?

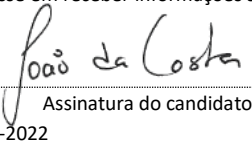
Site Citeforma	<input type="checkbox"/>	Secretaria do Citeforma	<input type="checkbox"/>	Mailing Citeforma	<input type="checkbox"/>	Site	<input type="checkbox"/>	Amigos	<input type="checkbox"/>	Anúncio jornal	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>	Qual? _____
----------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------	--------------------------	-------------

Tomei conhecimento do programa da ação de formação em que me inscrevo e aceito as condições gerais de inscrição/ participação para frequentar esta ação, incluindo as Instruções e Regime de Inscrição (I.R.I.), e declaro que nunca frequentei esta UFCD, nesta ou em outra entidade formadora.

O Citeforma garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ ou fiscalizar a atividade do CITEFORMA, ou ainda no cumprimento de outras obrigações legais*

☐ Concordo em receber a Newsletter e divulgação da atividade Formativa do Citeforma

☐ Não, não tenho interesse em receber informações sobre os vossos cursos ou outras atividades promovidas pelo Citeforma


Assinatura do candidato

Data: 21-07-2022

Recebido por:
Inês Ferreira

Data: 18/10/2022

* Para melhor esclarecimento do cumprimento das demais obrigações impostas no RGPD ao Citeforma, sugere-se a leitura da nossa política de privacidade constante no nosso site: www.citeforma.pt/o-citeforma/politica-de-privacidade