

FICHA DE INSCRIÇÃO					
PROJETO	FMC_L_2023	TIPOLOGIA	24.01 - Formação modular para empregados e desempregados		
ENT. FORMADORA	CITEFORMA				
CURSO	106 - CET_UF8600_2023 - Competências empreendedoras e técnicas de procura de emprego (8600 - ANQ)				
AÇÃO Nº	9305 - C/23 - 3	DURAÇÃO	25 horas	LOCAL	Lisboa

(A preencher pelos serviços)

Análise curricular / Diagnóstica	Coordenador / Técnico de formação	Observações:	Recibo Nº:
			Contrato Nº 461/2023
			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*	joaomotacosta@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			
Cartão Cidadão	X	Bilhete de Identidade	Passaporte	Autorização Residência
Nº 14155379-0-ZX7	Válido até: 23-06-2026		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				
Setor 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?

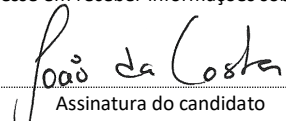
Site Citeforma	<input type="checkbox"/>	Secretaria do Citeforma	<input type="checkbox"/>	Mailing Citeforma	<input type="checkbox"/>	Site se	<input type="checkbox"/>	Amigos	<input type="checkbox"/>	Anúncio jornal	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>	Qual? _____
----------------	--------------------------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

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: 16-02-2023

Recebido por:
Cátia

Data: 20-02-2023

* 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: <https://www.citeforma.pt/politica-de-privacidade>