**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso | Módulo:**  |       |
| **Duração:** |       | **HorárioAção nº:** |       |
| **Data de Início:** |       | **Data de Fim:** |       |

**1. Identificação do/a Formando/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**       | **NIF**       |
| **Endereço**       | **C. Postal**       |
| **Data de Nascimento**       | **Telefone**       |
| **Nacionalidade**       | **País do Origem**       |
| **Naturalidade (Concelho)**       | **Naturalidade (Freguesia)** |
| **BI/C. Cidadão**       | **Data Emissão/Validade**       |
| **E-Mail**       |

***2. Habilitações Académicas: (ano de escolaridade completo)***

**[ ]** *9º Ano*

**[ ]** *12 º Ano*

**[ ]** *Licenciatura*

**[ ]** *Mestrado*

**[ ]** *Doutoramento*

**[ ]** *Outro. Qual?*

**3. *Situação* profissional**

*Trabalhador por Conta de Outrém*

**[ ]**  *Efetivo*

**[ ]** *Contrato a termo certo*

**[ ]**  *Trabalho temporário*

**[ ]** *Recibos verdes | Prestação de Serviços*

**[ ]**  *Trabalhador por Conta Própria | Empresário*

*Desempregado*

**[ ]**  *Mais de 1 ano*

 **[ ]**  *Menos de 1 ano*

 **[ ]**  *À procura do primeiro emprego*

**[ ]**  *Outro – Qual?*

***Se respondeu que está empregado indique***

Nome da Entidade Empregadora:

Morada da Entidade Empregadora:

Código Postal:       Localidade:       Cargo / Função Atual:

[ ]  **Declaro que li e tomei conhecimento das condições gerais de funcionamento da formação expressas no Regulamento da Formação da SCP Academy** - versão setembro/2016 **(assinalar com X).**

**Assinatura:**

**Data:**

**Nota:** De acordo com a Portaria n.º 474/2010, de 8 de julho, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente Ficha de Inscrição para que se possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO.