|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7A. Fichas de Inscrição** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| **Designação da Ação de Formação** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Os dados assinalados com \* são de carater obrigatório e imprescindível para a emissão de certificados** | | | | | | | | |
| **Dados Pessoais** | | | | | | | | |
| **\*Nome:** |  | | | | | | | |
| **Morada:** |  | | | | | | | |
| **Localidade:** | |  | | | **\*Código Postal:** | |  | |
| **E-mail:** | | | **Telefone:** | | | **Telémóvel:** | | |
| **\*Documento de Identificação:** | | | | | | **\*Nº:** | | |
| **\*Validade:** |  | | | | **Arquivo:** |  | | |
| **\*Naturalidade:** | |  | **Distrito:** | |  | **Concelho:** |  | |
| **\*Nacionalidade:** | |  | | | | | | |
| **Estado Civil:** | | | | | **\*Data de nascimento:** | | | |
| **\*NIF:** | | | | | **Rep. Finanças:** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1 – Habilitações Literárias:** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9º Ano |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11º/12º Ano | |  |  |  |  |  |  |  |
| Bacharelato | |  |  | Qual? |  | | |  |
| Licenciatura | |  |  | Qual? |  | | |  |
| Mestrado | |  |  | Qual? |  | | |  |
| Outros. | |  |  | Quais? |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2 – Acções de Formação frequentadas anteriormente:** | | | | | | | | |
| **Identificação** | | | **Data de Conclusão** | | | **Iniciativa (Pessoal/Organizacional)** | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*3 – Situação Profissional Actual:** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudante | | |  | Desempregado | | | |  |
| Trabalho por conta de outrem | | |  | - Mais de um ano | | | |  |
| Efetivo | | |  | - Menos de um ano | | | |  |
| Contrato a termo | | |  | - À procura do 1.º emprego | | | |  |
| Trabalho temporário | | |  | Trabalhador por conta própria | | | |  |
| Recibos verdes; prest. de serviços | | |  |  |  | | |  |
| Outro | | |  | Qual? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Se respondeu que está empregado indique:** | | | | | | | | |
| Nome da Entidade Empregadora: | | |  | | | | | |
| Morada da Entidade Empregadora: | | |  |  |  |  |  |  |
| Código Postal: | |  | | Localidade: | |  | | |
| Cargo / Função Actual: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 – Forma de Conhecimento do Curso ministrado pela *QVO LEGIS*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Já frequentei formação através da *QVO LEGIS* | | | | | |  |  |  |
| Site na Internet | | | |  |  |  |  |  |
| Pesquisa (Google) | | | |  |  |  |  |  |
| Facebook | | | |  |  |  |  |  |
| Flyer/ Apresentação | | | |  |  |  |  |  |
| Outro. Qual? | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5 – Razões para a frequência do Curso a que se candidata:** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Curiosidade Pessoal | | | |  |  |  |  |  |
| Interesse Profissional | | | |  |  |  |  |  |
| Atualização / Reciclagem de conhecimentos a nível profissional | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  |  |
| Outro. Qual? | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No ato de entrega da ficha de inscrição, é necessário enviar também o respetivo pagamento da inscrição. Forma de pagamento:  Transferência bancária para **o IBAN: PT50 0036 0041 99100377427 93** Montepio Geral ou por cheque. Condições para devolução do valor da Inscrição: As desistências poderão ser efetuadas até 10 dias úteis antes do início da ação de formação, com direito ao reembolso do valor da inscrição. Em caso de desistência fora do prazo e na impossibilidade de substituição do Formando, haverá uma retenção de 50% do valor da formação para despesas administrativas. A QVO LEGIS reserva-se o direito de cancelar ou adiar a ação de formação, caso o número de participantes seja insuficiente, havendo lugar ao reembolso do pagamento efetuado.  Concluída a ação, com aproveitamento, e após boa cobrança da(s) fatura(s), são emitidos os respetivos certificados.  Certificados emitidos via Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa (SIGO), conforme Portaria 474/2010 de 8 de julho. | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Factura/Venda a dinheiro** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Morada: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIF: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Declaro que li e tomei conhecimento do Regulamento de Funcionamento da Formação – Formando** | | | | | | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Proteção de dados**  A *QVO LEGIS,* garante a estreita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins directamente relacionados com o curso em que irá participar. | | | | | | | | |
|
|
| Caso autorize que os seus dados sejam usados para efeitos promocionais da actividade formativa, assinale com um X | | | | | | | |  |
|
| Caso autorize as entidades que certificam ou homologam esta entidade Formadora, ou suas acções formativas, a utilizar os seus dados pessoais, para efeitos de acompanhamento ou da auscultação da qualidade da formação, assinale com um X | | | | | | | |  |
|  |
|
| Os dados constantes desta ficha serão processados em base de dados informatizada, para envio de correspondência de divulgação das atividades desta entidade, sendo tratados de forma lícita de acordo com a legislação de proteção de dados pessoal (Lei nº67/98 de 26/10); os dados registados só poderão ser facultados às entidades certificadoras (SIGO e DGERT)  Nestas condições autorizo a utilização dos meus dados Sim Não | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Nota importante****: De acordo com a Portaria nº 474/2010, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente ficha de inscrição, assinalados com asterisco para que se possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO* | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O/A Formando/a:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data:** | |  |  |  |  |  |  |  |