

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	0349 - Ambiente, Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho - conceitos básicos		
Datas	23/05/2022	a	27/06/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		-	Local:
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278				
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados				
UFCD	0349 - Ambiente, Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho - conceitos básicos				
Datas	18/05/2022	a	08/06/2022	Ação nº	
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM				Duração: 25
Horário	Laboral		Pós-Laboral	X	

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:											
Data nascimento:					Idade:						
Residência:											
Código Postal:					-				Local:		
E-Mail:											
Telefone:					Telemóvel:						
Naturalidade:					Nacionalidade:						
Nº Doc. Identificação:					Data Validade:						
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro										
NIF:					NISS:						

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	☐
Empregado/a por conta própria	☐
À procura de 1º Emprego	☐
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	☐
Desempregado/a Não DLD	☐
Procura novo emprego	☐

Cofinanciado por:

3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278				
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados				
UFCD	0605 - Fluxos de gestão financeira				
Datas	26/05/2022	a	21/06/2022	Ação nº	
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM				Duração: 25
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral		

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:											
Data nascimento:					Idade:						
Residência:											
Código Postal:					-				Local:		
E-Mail:											
Telefone:					Telemóvel:						
Naturalidade:					Nacionalidade:						
Nº Doc. Identificação:					Data Validade:						
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro										
NIF:					NISS:						

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:

3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo Desempregado	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	0674 - Função pessoal - legislação laboral		
Datas	30/05/2022	a	15/06/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		-	Local:
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGADO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	7844 - Gestão de equipas		
Datas	03/05/2022	a	26/05/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	Pós-Laboral	X
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data nascimento:

Idade:

Residência:

Código Postal:

-

Local:

E-Mail:

Telefone:

Telemóvel:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Nº Doc. Identificação:

Data Validade:

Tipo de Documento:

Cartão Cidadão

Bilhete Identidade

Passaporte

BI Estrangeiro

Título Residência

Outro

NIF:

NISS:

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade

Ensino Superior - Bacharelato

1º ciclo (4º ano)

Ensino Superior - Licenciatura

2º ciclo (6º ano)

Ensino Superior - Mestrado

3º ciclo (9º ano)

Ensino Superior - Doutoramento

Ensino Secundário (12º ano)

Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem

Empregado/a por conta própria

À procura de 1º Emprego

Desempregado/a:

Desempregado/a de Longa Duração (DLD)

Desempregado/a Não DLD

Procura novo emprego

Cofinanciado por:



Empresa ou Entidade:										
Sector de Atividade:										
Morada:										
Código Postal:					-				Local:	
Departamento:										
Função Exercida:										
Dimensão da Empresa:										
	1 a 9 trabalhadores									
	10 a 49 trabalhadores									
	50 a 250 trabalhadores									
	mais que 250 trabalhadores									

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim ☐ Qual?

Não ☐

Canal	Porcentagem
Centro Qualifica	1%
Site da Companhia Própria	1%
Newsletter da Companhia Própria	1%
Anúncio Revista / Jornal	1%
Folhetos / Cartazes	1%
Familiares / Amigos	1%
Outro	94%

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Certificado Habilitações	☐
Comprovativo NIB/IBAN	☐
Comprovativo Desemprego	N/A
Comprovativo Sit. Profissional	☐
Formulário do participante	N/A

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Data:

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278				
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados				
UFCD	9208 - Inteligência emocional				
Datas	19/05/2022	a	09/06/2022	Ação nº	
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM				Duração: 25
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral		

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:											
Data nascimento:					Idade:						
Residência:											
Código Postal:					-				Local:		
E-Mail:											
Telefone:					Telemóvel:						
Naturalidade:					Nacionalidade:						
Nº Doc. Identificação:					Data Validade:						
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro										
NIF:					NISS:						

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:

Empresa ou Entidade:										
Sector de Atividade:										
Morada:										
Código Postal:					-				Local:	
Departamento:										
Função Exercida:										
Dimensão da Empresa:										
	1 a 9 trabalhadores									
	10 a 49 trabalhadores									
	50 a 250 trabalhadores									
	mais que 250 trabalhadores									

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim ☐ Qual?

Não ☐

Canal	Porcentagem
Centro Qualifica	~2%
Site da Companhia Própria	~2%
Newsletter da Companhia Própria	~2%
Anúncio Revista / Jornal	~2%
Folhetos / Cartazes	~2%
Familiares / Amigos	~2%
Outro	~88%

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Certificado Habilitações	☐
Comprovativo NIB/IBAN	☐
Comprovativo Desemprego	N/A
Comprovativo Sit. Profissional	☐
Formulário do participante	N/A

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Data:

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	9208 - Inteligência emocional		
Datas	19/05/2022	a	09/06/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	Pós-Laboral	X
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data nascimento:

Idade:

Residência:

Código Postal:

-

Local:

E-Mail:

Telefone:

Telemóvel:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Nº Doc. Identificação:

Data Validade:

Tipo de Documento:

Cartão Cidadão

Bilhete Identidade

Passaporte

BI Estrangeiro

Título Residência

Outro

NIF:

NISS:

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade

Ensino Superior - Bacharelato

1º ciclo (4º ano)

Ensino Superior - Licenciatura

2º ciclo (6º ano)

Ensino Superior - Mestrado

3º ciclo (9º ano)

Ensino Superior - Doutoramento

Ensino Secundário (12º ano)

Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem

Empregado/a por conta própria

À procura de 1º Emprego

Desempregado/a:

Desempregado/a de Longa Duração (DLD)

Desempregado/a Não DLD

Procura novo emprego

Cofinanciado por:



Empresa ou Entidade:										
Sector de Atividade:										
Morada:										
Código Postal:					-				Local:	
Departamento:										
Função Exercida:										
Dimensão da Empresa:										
	1 a 9 trabalhadores									
	10 a 49 trabalhadores									
	50 a 250 trabalhadores									
	mais que 250 trabalhadores									

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim ☐ Qual?

Não ☐

Canal	Porcentagem
Centro Qualifica	~2%
Site da Companhia Própria	~2%
Newsletter da Companhia Própria	~2%
Anúncio Revista / Jornal	~2%
Folhetos / Cartazes	~2%
Familiares / Amigos	~2%
Outro	~88%

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Certificado Habilitações	☐
Comprovativo NIB/IBAN	☐
Comprovativo Desemprego	N/A
Comprovativo Sit. Profissional	☐
Formulário do participante	N/A

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Data:

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	593 - Legislação administrativa		
Datas	25/05/2022	a	08/06/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		-	Local:
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo Desemprego	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278				
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados				
UFCD	9212 - Gestão de reclamações – venda não presencial				
Datas	06/05/2022	a	27/05/2022	Ação nº	1
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM			Duração:	25
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral		

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:											
Data nascimento:					Idade:						
Residência:											
Código Postal:					-				Local:		
E-Mail:											
Telefone:					Telemóvel:						
Naturalidade:					Nacionalidade:						
Nº Doc. Identificação:					Data Validade:						
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro										
NIF:					NISS:						

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	☐
Empregado/a por conta própria	☐
À procura de 1º Emprego	☐
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	☐
Desempregado/a Não DLD	☐
Procura novo emprego	☐

Cofinanciado por:

3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	6214 - Sistema de Normalização Contabilística		
Datas	18/05/2022	a	08/06/2022
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		-	Local:
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica	
Site da Companhia Própria	
Newsletter da Companhia Própria	
Anúncio Revista / Jornal	
Folhetos / Cartazes	
Familiares / Amigos	
Outro	

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo Desemprego	N/A
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278			
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados			
UFCD	7229 - Gestão do stress do profissional			
Datas	03/05/2022	a	24/05/2022	Ação nº 1
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM			Duração: 25
Horário	Laboral	X	Pós-Laboral	

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:				
Data nascimento:		Idade:		
Residência:				
Código Postal:			-	Local:
E-Mail:				
Telefone:		Telemóvel:		
Naturalidade:		Nacionalidade:		
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:		
Tipo de Documento:				
	Cartão Cidadão			
	Bilhete Identidade			
	Passaporte			
	BI Estrangeiro			
	Título Residência			
	Outro			
NIF:		NISS:		

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278				
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados				
UFCD	7229 - Gestão do stress do profissional				
Datas	04/05/2022	a	25/05/2022	Ação nº	
Local	Formação à distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM				Duração: 25
Horário	Laboral		Pós-Laboral	X	

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:											
Data nascimento:					Idade:						
Residência:											
Código Postal:					-				Local:		
E-Mail:											
Telefone:					Telemóvel:						
Naturalidade:					Nacionalidade:						
Nº Doc. Identificação:					Data Validade:						
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐										
NIF:					NISS:						

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	☐
Empregado/a por conta própria	☐
À procura de 1º Emprego	☐
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	☐
Desempregado/a Não DLD	☐
Procura novo emprego	☐

Cofinanciado por:

3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:	1 a 9 trabalhadores 10 a 49 trabalhadores 50 a 250 trabalhadores mais que 250 trabalhadores		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica		
Site da Companhia Própria		
Newsletter da Companhia Própria		
Anúncio Revista / Jornal		
Folhetos / Cartazes		
Familiares / Amigos		
Outro		

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	
Fotocópia Certificado Habilitações	
Comprovativo NIB/IBAN	
Comprovativo DESEMPREGO	
Comprovativo Sit. Profissional	
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

Autorizo a gravação das sessões de formação através de plataformas de videochamadas, tais como ZOOM, TEAMS ou SKYPE, bem como a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais inerentemente a esta associados.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	4665 - Alimentação racional, nutrição e dietética		
Datas	25/05/2022	a	18/07/2022
Local	Formação a distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	Pós-Laboral	X
		Duração:	50

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		Local:	
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:

Sector de Atividade:

Morada:

Código Postal:

Local:

Departamento:

Função Exercida:

Dimensão da Empresa:

1 a 9 trabalhadores

10 a 49 trabalhadores

50 a 250 trabalhadores

mais que 250 trabalhadores

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica

Site da Companhia Própria

Newsletter da Companhia Própria

Anúncio Revista / Jornal

Folhetos / Cartazes

Familiares / Amigos

Outro

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Cartão Contribuinte

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Certificado Habilitações

Comprovativo NIB/IBAN

Comprovativo DESEMPREGO

Comprovativo Sit. Profissional

Formulário do participante

N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278			
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados			
UFCD	1122 - Noções e normas da qualidade			
Datas	03/05/2022	a	24/05/2022	Ação nº 2
Local	Formação a distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM			Duração: 25
Horário	Laboral	☐	Pós-Laboral	☒

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		-	Local:
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão ☐ Bilhete Identidade ☐ Passaporte ☐ BI Estrangeiro ☐ Título Residência ☐ Outro ☐		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade	☐	Ensino Superior - Bacharelato	☐
1º ciclo (4º ano)	☐	Ensino Superior - Licenciatura	☐
2º ciclo (6º ano)	☐	Ensino Superior - Mestrado	☐
3º ciclo (9º ano)	☐	Ensino Superior - Doutoramento	☐
Ensino Secundário (12º ano)	☐		
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)	☐		

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	☐
Empregado/a por conta própria	☐
À procura de 1º Emprego	☐
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	☐
Desempregado/a Não DLD	☐
Procura novo emprego	☐

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:			
Sector de Atividade:			
Morada:			
Código Postal:		-	Local:
Departamento:			
Função Exercida:			
Dimensão da Empresa:			
	1 a 9 trabalhadores	☐	
	10 a 49 trabalhadores	☐	
	50 a 250 trabalhadores	☐	
	mais que 250 trabalhadores	☐	

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim ☐ Qual?

Não ☐

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica	☐	
Site da Companhia Própria	☐	
Newsletter da Companhia Própria	☐	
Anúncio Revista / Jornal	☐	
Folhetos / Cartazes	☐	
Familiares / Amigos	☐	
Outro	☐	

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Cartão Contribuinte (se autorizado pelo próprio)	☐
Fotocópia Certificado Habilitações	☐
Comprovativo NIB/IBAN	☐
Comprovativo DESEMPREGO	☐
Comprovativo Sit. Profissional	☐
Formulário do participante	N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pela entidade formadora

Projeto	LISBOA-05-3524-FSE-000278		
Tipologia	Formação Modular para Empregados e Desempregados		
UFCD	10785 - Publicidade nas redes sociais		
Datas	18/05/2022	a	08/06/2022
Local	Formação a distância através das Plataformas MOODLE e ZOOM	Ação nº	
Horário	Laboral	Pós-Laboral	X
		Duração:	25

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data nascimento:		Idade:	
Residência:			
Código Postal:		Local:	
E-Mail:			
Telefone:		Telemóvel:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Doc. Identificação:		Data Validade:	
Tipo de Documento:	Cartão Cidadão Bilhete Identidade Passaporte BI Estrangeiro Título Residência Outro		
NIF:		NISS:	

2. NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO

< 4 anos de escolaridade		Ensino Superior - Bacharelato	
1º ciclo (4º ano)		Ensino Superior - Licenciatura	
2º ciclo (6º ano)		Ensino Superior - Mestrado	
3º ciclo (9º ano)		Ensino Superior - Doutoramento	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Pós -Secundário (formação não Superior)			

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

3.1. Situação face ao emprego:

Empregado/a por conta de outrem	
Empregado/a por conta própria	
À procura de 1º Emprego	
Desempregado/a:	
Desempregado/a de Longa Duração (DLD)	
Desempregado/a Não DLD	
Procura novo emprego	

Cofinanciado por:



3.2. No caso de Ativo/a Empregado/a

Empresa ou Entidade:

Sector de Atividade:

Morada:

Código Postal:

Local:

Departamento:

Função Exercida:

Dimensão da Empresa:

1 a 9 trabalhadores

10 a 49 trabalhadores

50 a 250 trabalhadores

mais que 250 trabalhadores

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Vem reencaminhado/a de um Centro Qualifica?

Sim

Qual?

Não

4.2. Indique os meios através dos quais tomou conhecimento deste Curso:

Centro Qualifica

Site da Companhia Própria

Newsletter da Companhia Própria

Anúncio Revista / Jornal

Folhetos / Cartazes

Familiares / Amigos

Outro

4.3. Documentação a anexar à Ficha de Inscrição:

Fotocópia Doc. Identificação

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Cartão Contribuinte

(se autorizado pelo próprio)

Fotocópia Certificado Habilitações

Comprovativo NIB/IBAN

Comprovativo DESEMPREGO

Comprovativo Sit. Profissional

Formulário do participante

N/A

Declaro que:

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Formação

Não me encontro a receber subsídios de outras ações de formação frequentadas em simultâneo, financiadas pelo FSE.

É verdadeira a informação prestada na Ficha de Inscrição e autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e na Plataforma SIGO - Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação.

Para efeitos de inscrição na oferta formativa acima identificada, autorizo que a Companhia Própria fotocopie e archive o(s) meu(s) documentos de identificação: cartão de cidadão/bilhete de identidade/passaporte/autorização de residência (riscar o que não interessa).

O registo e o tratamento dos dados dos(as) formandos(as) é efetuado no cumprimento do Novo Regulamento Geral da Proteção de Dados entrado em vigor a 25 de maio de 2018.

Assinatura do/a Candidato/a:

Data:

Cofinanciado por:

