

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1. CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Hora de contacto: \_\_\_\_\_

Documento Identificação: B.I.  Passaporte  Nº \_\_\_\_\_

Data Emissão: | d | d | - | m | m | - | a | a | a | a | Local Emissão: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: | d | d | - | m | m | - | a | a | a | a | Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Experiência Profissional: \_\_\_\_\_

### 2. INSCRIÇÃO / FREQUÊNCIA DE CNO - CENTRO DE NOVAS OPORTUNIDADES

	SIM	Qual? _____	NAO
Inscrição num CNO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Frequência num CNO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### 3. SITUAÇÃO ACTUAL FACE AO EMPREGO:

Empregado <sup>(1)</sup>       Desempregado <sup>(2)</sup>  → DLD <sup>(1)</sup>  Desempregado(a) há mais de 1 ano

NDLD <sup>(2)</sup>  Desempregado(a) há menos de 1 ano

1º Emprego <sup>(3)</sup>  Nunca trabalhei \*

**Se desempregado:**

Centro de Emprego em que está inscrito: \_\_\_\_\_

Número de utente: \_\_\_\_\_

Áreas Profissionais em que está inscrito: \_\_\_\_\_

\* Isto é, nunca desenvolveu uma Actividade Profissional Qualificada

### 4. PREENCHA ESTE CAMPO, CASO NESTE MOMENTO ESTEJA EMPREGADO

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

CAE /Actividade: \_\_\_\_\_ Nº Trabalhadores: \_\_\_\_\_

Categoria Profissional: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Vínculo Laboral: \_\_\_\_\_

(1) Efectivo \_\_\_\_\_

(2) Contrato a Termo \_\_\_\_\_

(3) Outro Qual? \_\_\_\_\_

### 5. DISPONIBILIDADE PARA A FORMAÇÃO

Horário Pretendido Laboral <sup>(1)</sup>  Pós-Laboral <sup>(2)</sup>

Local onde pretende frequentar a formação: \_\_\_\_\_ Nº de dias/ semana: \_\_\_\_\_

Época do ano mais conveniente:

(1)  1º Trimestre    (2)  2º Trimestre    (3)  3º Trimestre    (4)  4º Trimestre

6. QUAIS AS 3 MAIORES DIFICULDADES, EM TERMOS DE COMPETÊNCIAS A MELHORAR, QUE SENTE NO DESEMPENHO PROFISSIONAL E/OU NA SUA VIDA PESSOAL?

1º

2º

3º

### 7. NECESSIDADES DE FORMAÇÃO

Que cursos de formação frequentaria para melhorar as suas competências técnico profissionais?

*Identifique os cursos por Grau de Prioridade*

1º \*

2º \*

3º \*

\* Objectivo é que os inquiridos se distanciem das áreas de formação a seguir identificadas e que com o apoio do inquiridor, apresentem sugestões de cursos que lhes interessem.

### 2. LISTAGEM DE ÁREAS DE FORMAÇÃO

346 - Secretariado e Trabalho Administrativo - Técnico Administrativo

524 - Técnicas e Processos Químicos - Técnico de Análise laboratorial

341 - Comércio - Técnico de Vendas

862 - Segurança e Higiene no Trabalho - Técnico de Segurança e Higiene no Trabalho

344 - Contabilidade e Fiscalidade - Técnico de Contabilidade

### 8. OBSERVAÇÕES DA EQUIPA PEDAGÓGICA:

**Legislação dos Ficheiros de Dados Pessoais e Informatizados** (de acordo com n.º1 do art. 10 da Lei 67/98, de 26 Outubro). Os dados recolhidos serão processados e armazenados automaticamente e destinam-se à inscrição para acções de formação. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita aos dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade da pessoa.

Autorizo a DGERT - Direcção Geral do Emprego e das Relações de Trabalho a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do acompanhamento.

Sim

Não

Tomei conhecimento da existência da plataforma SIGO e autorizo que os meus dados sejam inseridos para a candidatura no curso em que me inscrevi.

Assinatura

Data