

## Formação

FICHA DE INSCRIÇÃO DO FORMANDO para a acção de formação:

Nome da Acção													
A realizar em:	de:		a:										
Nome completo													
Morada:													
Código Postal:			Localidade:										
Telefone:	Serviço				Residência				Telemóvel:				
Data nasc.	DIA	MES	ANO	NIF				Arq. Ident					
B.I. nº:				Emitido em.:	DIA	MES	ANO						
BANCO						NIB							

Sócio S  N  N.º

Data de admissão:  DIA  MES  ANO

P R O F I S S I O N A L	Técnico Superior	<input type="checkbox"/>	Apoio Educativo	<input type="checkbox"/>	Escalão/Índice			
	Técnico	<input type="checkbox"/>	Operário	<input type="checkbox"/>	Remuneração mensal:	€	<input type="text"/>	
	Técnico-Profissional	<input type="checkbox"/>	Auxiliar	<input type="checkbox"/>	Tempo de serviço (anos)	<input type="text"/>		
	Administrativo	<input type="checkbox"/>	Outra	_____				
	Categoria Profissional	_____			Vínculo à função pública:	sim	<input type="checkbox"/>	não
Habilitações Literárias: _____								

E F U N Ç O E S	Escola	_____				Código	<input type="text"/>	
	Concelho	_____			Distrito	_____		
	R., Avª, etc.	_____						
	Localidade	_____						
	Código Postal	<input type="text"/>		<input type="text"/>		_____		

DIA  MES  ANO

O FORMANDO,

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

Declaro que autorizo o funcionário a frequentar a acção de formação.

O \_\_\_\_\_

DIA  MES  ANO

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

CENTRO DE FORMAÇÃO:

STAE - ZN

DIA

MES

ANO

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório**

**NOTA:** A confidencialidade dos dados será garantida, excepto para os efeitos e termos julgados convenientes pelo sistema de acreditação pelo INOFOR.

Qualquer reclamação deve ser endossada ao Director do Centro de Formação no prazo de 15 dias, após publicitação do Plano de Formação e da Selecção do Candidato, sendo a resposta comunicada 10 dias após a recepção.