Formação Co-Financiada pelo Fundo Social Europeu e pelo Estado Português – Ministério do Trabalho e da Solidariedade Social – Através do POPH – Programa Operacional Potencial Humano

UFCD – Unidades de Formação de Curta Duração

Eixo 2 – Adaptabilidade e Aprendizagem ao Longo da Vida
Tipologia 2.3 – Formações Modulares Certificadas

Ficha de Inscrição

UFCD pretendida: _____ **REF. k** _____

Dados do Candidato

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ **Código Postal** _____

Naturalidade _____ **Nacionalidade** _____

Documento de Identificação: **B.I.** ☐ **Passaporte** ☐ **Outro** ☐ **Qual?** _____

N.º _____ **Data emissão** _____ **Local Emissão** _____

Data Nascimento _____ **Idade** _____ **NIF:** _____

Telefone /Tlm _____ **E-mail** _____

Habilitações Literárias completas: _____º **Ano** **Outra** _____

Situação Face ao Emprego: **Trabalhador Conta Própria** ☐ **Trabalhador Conta Outrem** ☐ **Desempregado** ☐

Profissão _____

No caso de ser Desempregado – Inscrito no IEFP de: _____

Está inscrito num CNO? **Sim** ☐ **Qual?** _____ **Não** ☐

Está a frequentar um processo de RVCC? **Sim** ☐ **Não** ☐

NIB-N.ºIdentificação Bancária ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EMPRESA / INSTITUIÇÃO:

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ **Código Postal** _____

Telefone _____ **Fax** _____ **Nº Trabalhadores** _____

E-mail _____

MOTIVOS da INSCRIÇÃO:

_____

_____

Destinatários:	**Condições prioritárias de acesso (habilitação escolar):**	**Documentos a entregar no acto da inscrição:**
• Pessoas activas – empregadas ou desempregadas – com Idade compreendida entre os 18 e os 65 anos, detentores de baixas qualificações escolares e/ou profissionais ou que possuam qualificações desajustadas às necessidades do mercado de trabalho.	***Nível 2*** • Mínimo 6º ano • Máximo 9º incompleto ***Nível 3*** • Mínimo 9º ano • Máximo 12º incompleto	• Fotocópia do BI, Cartão de Cidadão ou outro documento identificativo; • Fotocópia de Número de Contribuinte; • Número de Identificação Bancária; • Fotocópia do Certificado de Habilitações; • Curriculum vitae; • Comprovativo em como está no activo (fotocópia do recibo de vencimento ou declaração da entidade patronal) ou em como está no desemprego (comprovativo do IEFP).

Observações:
- A Kmed Centro - Consultoria e Formação, Lda. contactará os participantes antes da data de inicio do curso para confirmação da participação do mesmo.
- A inscrição só será considerada definitiva após a assinatura do respectivo contracto de formação, que deverá ter lugar até à data do início do respectivo curso.
- A Kmed Centro - Consultoria e Formação, Lda. reserva-se ao direito de adiar/anular qualquer acção de formação programada, para a qual não haja participantes suficientes, ou por qualquer outro motivo de gestão.

Assinatura _____ **Data** _____

A K-Med Centro garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve. Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar assinale com "X". ☐

Formação Co-Financiada

UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

Governo da República Portuguesa