

CURSO EM QUE SE INSCREVE



CÓDIGO

IDENTIFICAÇÃO

F

NÃO PREENCHER

2 NOME		
3 MORADA		4 TELEFONE
5 CÓDIGO POSTAL		6 TELEMÓVEL
7 DATA DE NASCIMENTO	8 E-MAIL	
9 NATURALIDADE	10 Nº BENEFICIÁRIO SEG. SOCIAL	
11 CARTÃO DE CIDADÃO	12 VALIDADE	13 CONTRIBUINTE
14 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS		
15 CURSOS FREQUENTADOS		
Curso	Instituição	Data / ano
Curso	Instituição	Data / ano
16 REPRESENTANTE LEGAL		
Nome		Contacto

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

CANDIDATO AO 1º EMPREGO
 DESEMPREGADO HÁ MENOS DE 1 ANO
 DESEMPREGADO HÁ MAIS DE 1 ANO

COMO TOMOU CONHECIMENTO DO CURSO

CFPIMM
 AMIGO
 CARTAZ
 JORNAL
 REDES SOCIAIS
 FAMILIAR

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS:

Os dados recolhidos e o sequeute tratamento dos mesmos são da exclusiva responsabilidade do CFPIMM e têm como finalidade o cumprimento contratual. Para mais informações, consulte, p.f., a **Política de Privacidade** do CFPIMM.

PEDIDO DE CONSENTIMENTO:

Autorizo **Não Autorizo**, o CFPIMM a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para divulgação, envio de produtos de comunicação e questionários.

Autorizo **Não Autorizo**, o CFPIMM a recolher a minha imagem em vídeo e/ou fotografia, durante as atividades formativas, podendo ser utilizada no âmbito de qualquer iniciativa, produto ou ação de publicidade promovida pelo CFPIMM.

Assumo toda a responsabilidade pelas informações prestadas

ASSINATURA

DATA

DOCUMENTOS A APRESENTAR NO INÍCIO DO CURSO

- Documento de Identificação (Cartão de Cidadão)
- Certificado de Habilitações
- Documento Bancário com IBAN

Pode fotocopiar esta ficha para outras inscrições. Pode enviar a inscrição para o CFPIMM por correio.
Rua Centro de Formação profissional nº40 • 4580-806 LORDELO PRD Tel. 255 880480 • www.cfpimm.pt • E-MAIL: cfpimm@cfpimm.pt