

CURSO _____

Data de Início ____/____/____ **Local de Realização** _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Cód.Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Data de Nascimento ____/____/____ Idade _____ Género M ☐ F ☐

Natural de _____ Distrito _____ Concelho _____ Nacionalidade _____

Se tem menos de 23 anos, já fez descontos para a Segurança Social durante mais de 12 meses? ☐ Não ☐ Sim

Assinale qual o seu documento de identificação:

Bilhete de Identidade ☐ Cartão de Cidadão ☐ Passaporte ☐ Autorização de Residência ☐ Outro: _____ ☐

Nº _____ Data de emissão ____/____/____ Data de validade ____/____/____ Arquivo _____

Nº Contribuinte _____ Nº Segurança Social _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Indique com um (X) o último ano concluído

1º Ciclo		2º Ciclo		3º Ciclo			Ensino Secundário			Ensino Superior				
< 4 anos	4º ano	5º ano	6º ano	7º ano	8º ano	9º ano	10º ano	11º ano	12º ano	Bacharelato	Licenciatura	Pós-Graduação	Mestrado	Doutoramento

Designação do Curso: _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO
☐ **Empregado por conta de outrem**
☐ **Empresário**

Empresa _____		Função Atual _____	
Morada _____		Localidade _____	Cód.Postal _____ - _____
Freguesia / Concelho onde exerce a atividade profissional _____			
Telefone _____	Fax _____	E-mail _____	www _____
Ramo de Atividade da Empresa _____		Nº de Trabalhadores _____	
Nº de Contribuinte (NIPC) _____			

☐ **Trabalhador Independente** - Profissão que exerce : _____

☐ **Reformado**
☐ **Desempregado:**
☐ À procura do 1º emprego

☐ Menos de 1 ano (Desde ____/____/____)

☐ Mais de 1 ano (Desde ____/____/____)

Beneficiário de Prestação Social

☐ Não

☐ Sim (Assinale qual)

☐ Subsídio de Desemprego

☐ Subsídio Social de Desemprego

☐ Rendimento Social de Inserção (RSI)

☐ Outro - _____

Como teve conhecimento do CECO?

☐ Ex-Formando do CECO

☐ Site do CECO

☐ Motor de Pesquisa (Google, Sapo, etc.)

☐ Facebook

☐ LinkedIn

☐ Jornais

☐ Centro de Emprego /IEFP

☐ Outro - _____

Fui devidamente informado(a) sobre a Política de Privacidade e de Tratamento de Dados, disponível em www.cecoba.pt/Política de Privacidade. Para qualquer esclarecimento adicional contactar dpo@cecoba.pt.

☐ Aceito ser contactado para receber informações por mensagem eletrónica, sms ou chamada telefónica relativas aos serviços prestados pelo CECO.

☐ Aceito receber a *Newsletter* do CECO.

☐ Aceito ser contactado para receber informações relativas à divulgação da atividade do CECO, como cursos, eventos, projetos e iniciativas.

Fui devidamente informado(a) e aceito as condições de inscrição e participação para frequentar este curso, e confirmo a veracidade das informações prestadas.

Data ____/____/____

Assinatura _____

Os dados pessoais constantes neste impresso são confidenciais e destinam-se a tratamento estatístico, assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso às informações prestadas.