

Cód. e Designação do Referencial de Formação: 341025 Técnico/a de Vendas

Programa: POCH – Programa Operacional Capital Humano

Tipologia: Cursos de Educação e Formação de Adultos Local: Leiria

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Dados obrigatórios para emissão do certificado de formação na plataforma SIGO

Obrigatório entregar fotocópias legíveis do Cartão de cidadão e do Certificado de habilitações

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Habilitações literárias _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Nacionalidade: _____ País de Origem: _____

Natural do Distrito : _____ e do Concelho: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Desempregado Inscrito Centro de emprego: Não Sim N.º. Cartão C. Emprego _____

À procura do 1º emprego Desempregado menos de 12 meses Desempregado longa duração

A ACILIS garante a confidencialidade e privacidade dos dados pessoais constantes da presente ficha e/ou processados em qualquer suporte informático, ou por outro meio de registo de dados. Caso não aceite que os seus dados pessoais (identificação e contactos) sejam utilizados para efeitos de divulgação de serviços e ações por parte da ACILIS, por favor assinale com um X.

Declaro que entreguei voluntariamente cópia do meu Documento de Identificação, podendo a mesma ser utilizada, conjuntamente com outros dados pessoais (contactos, NIF, IBAN), apenas para efeitos de eventual auscultação e verificação por parte da DGERT, da ANQEP ou de outras entidades intervenientes no processo em que me estou a inscrever.

Caso autorize que os seus dados sejam usados para contactos sobre futuros cursos de formação, assinale com "x"

Declaro por minha honra que todas as informações correspondem à verdade e não omitem qualquer informação

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do formando: _____

Cofinanciado por:

