



### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome (completo):				
Data de Nascimento:	/ /	Idade:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado civil:
Nacionalidade:		Naturalidade:		
Tipo doc. identificação:	N.º doc. identificação: /		Validade: / /	
N.º de contribuinte:		N.º da Segurança Social:		
Morada:				
Código Postal:	-	Localidade:		
Freguesia:		Telemóvel:	Telefone (casa):	
E-mail:				

#### AGREGADO FAMILIAR

N.º de filhos a cargo:	N.º de filhos/descendente menores de 12 anos a cargo:
N.º de ascendentes a cargo:	N.º de descendentes entre 12 e 18 anos a cargo:

#### OUTROS DADOS

Acesso a transporte público:	Bom <input type="checkbox"/>	Mau <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>
Carta de condução:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Categoria:

#### HABILITAÇÕES

Habilitações escolares:
-------------------------

#### SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Empregado: <input type="checkbox"/>	Conta própria: <input type="checkbox"/>	Conta de outrem: <input type="checkbox"/>	Profissão:
Entidade empregadora:			N.º de contribuinte da entidade:
Morada da entidade:			
Setor de atividade:			Data da situação: / /
Desempregado: <input type="checkbox"/>	Subsidiado <input type="checkbox"/>	Não subsidiado <input type="checkbox"/>	Última profissão:
Beneficiário de RSI:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

#### OPÇÃO DE FORMAÇÃO

Formação presencial <input type="checkbox"/>	Formação à distância <input type="checkbox"/>	Possui Computador, câmara e internet: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Modalidade:		
Curso:		

Assinatura:	Data: / /
-------------	-----------