

CURSO _____

Data de Início ____/____/____

Local de Realização _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

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

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Data de Nascimento ____/____/____ Idade _____ Estado Civil _____ 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: _____

Número _____ Data de emissão ____/____/____ Data de validade ____/____/____

Arquivo _____ Nº Contribuinte _____

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: _____

Anexar: Fotocópia do(s) documento(s) de identificação.

Os dados pessoais constantes neste impresso são processados informaticamente pelo CECO na sua base de dados de formandos. Assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso à informação desses dados.

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 CECOA?

Ex-Formando do CECOA

Site do CECOA

Motor de Pesquisa (Google, Sapo, etc.)

Facebook

LinkedIn

Jornais

Centro de Emprego /IEFP

Outro - _____

Fui devidamente informado e aceito as Condições Gerais de Inscrição/Participação para frequentar este curso, e confirmo a veracidade das informações prestadas.

Data ____/____/____

Assinatura _____

Anexar: Fotocópia do(s) documento(s) de identificação.

Os dados pessoais constantes neste impresso são processados informaticamente pelo CECOA na sua base de dados de formandos. Assegurando-se, nos termos legais, o direito ao acesso à informação desses dados.