

FICHA DE INSCRIÇÃO				Laboral <input type="checkbox"/> Pós Laboral <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Presencial+OnLine <input type="checkbox"/>
Ação:				
Data de início/fim:			Local:	

1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome completo:			
Morada:			
Código Postal/Localidade:		Telm*:	Telf*:
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Data de Nascimento: / /	Sexo: Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	E-mail*: @	
B.I/CC n.º: /	Data Emissão/Validade:	Contribuinte:	

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

ENSINO BÁSICO	< 4 anos de escolaridade		ENSINO SECUNDÁRIO		
	1º ciclo - (4º ano)		ENSINO SUPERIOR	Bacharelato	
	2º ciclo - (6º ano)			Licenciatura	
	3º ciclo - (9º ano)			Pós universitário	

3. DADOS PROFISSIONAIS

Empregado: Por conta de Outrem <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Empresário em Nome Individual <input type="checkbox"/> Trabalhador Independente <input type="checkbox"/>			
Desempregado: À procura 1º emprego: <input type="checkbox"/> Menos de 1 ano: <input type="checkbox"/> Mais de 1 ano: <input type="checkbox"/> Estagiário <input type="checkbox"/> Reformado <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>			
Empresa*:		Ramo de Atividade:	
Profissão que exerce:			

4. DADOS PARA FATURAÇÃO (se diferentes do Formando)

Empresa:		NIF:	
Morada:			
Código Postal:	Telef.:	E-mail: @	

O ITG garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ou fiscalizar a atividade do ITG, e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. A qualquer momento poderá ter acesso aos seus dados, podendo solicitar a sua alteração ou eliminação. Os registos serão guardados pelo período de validade da carteira profissional (quando aplicável) ou durante 5 anos. Dou o meu consentimento para o tratamento dos dados acima disponibilizados, assim como para a recolha e tratamento de imagem (no caso de formação digital) assinale com (x)

Dou o meu consentimento para os dados acima disponibilizados sejam usados para o envio de divulgação da atividade do ITG, nomeadamente informação sobre futuros cursos de formação, assinale com (x)

Dou o meu consentimento para a cedência dos meus dados, relativos a identificação e contactos, à DGERT (Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho), para vir a ser consultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um (x)

Fui devidamente informado e aceito as condições constantes no "Regulamento Geral da Formação" para frequentar esta ação.

Assinatura do CANDIDATO:	Data:
--------------------------	-------

DOCUMENTAÇÃO VERIFICADA: A preencher pelos serviços do ITG

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão	
Cartão de Contribuinte	
Certificado de Habilitações (N/A em ações atualização)	
Licença profissional antiga (ações atualização)	
NIF Empresa (caso seja esta a efetuar o pagamento)	
Contrato formação (quando aplicável)	
Outros documentos:	
Código da entidade empregadora:	

Fatura/VD em nome de:			
Contribuinte n.º:			
OF n.º:	Montante de:	€	
O técnico:		Data:	/ /
Modo de pagamento:	Multibanco		
	Transferência bancária		
	Cheque n.º:		
	Dinheiro		
Código do formando: INFORMA:		SIGO:	

*Informação não obrigatória