

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### FORMAÇÃO PEDAGÓGICA INICIAL DE FORMADORES

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade Acreditadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale: SIM ☐ NÃO ☐

**NOME:** \_\_\_\_\_

**Bilhete de Identidade/CC nº** \_\_\_\_\_ **Emitido em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Arquivo de** \_\_\_\_\_ (1)

**NIF** \_\_\_\_\_ (1) **Morada** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Código Postal** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Telefone** \_\_\_\_\_ **Telemóvel** \_\_\_\_\_ **Correio Electrónico** \_\_\_\_\_

**Habilitações Académicas:** \_\_\_\_\_ (1)

**Profissão:** \_\_\_\_\_

**Como tomou conhecimento do Curso?** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**(1) Anexar:** Fotocópia do B.I. ou C.C. / Fotocópia do Cartão de Contribuinte e fotocópia do Certificado de Habilitações do 12º ano ou equivalente.

Aprovado ☐

Não Aprovado ☐

Observações: