SINDICATO DOS TRABALHADORES DA FUNÇÃO PÚBLICA

Centro

FORMAÇÃO MODULAR CERTIFICADA

* Campos de preenchimento obrigatório

FORMAÇÃO PROFISSIONAL 2009

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

*Nome

*Sócio n.º

*Morada

*Cód. Postal – *Localidade

*Dat. Nasc. – – Telef. Telemóv.

*B.I. *Dat. Emissão. – – *Arq.

*Contribuinte *NIB

E-Mail

*Habilitações Literárias

- < 6º Ano
- Entre o 6º e o 8º Ano
- 9º Ano
- 10º Ano
- 11º Ano
- 12º Ano
- Licenciatura
- Outro/Identifique

DADOS PROFISSIONAIS

*Escola/Serviço

*Morada

*Cód. Postal – *Localidade

*Telef. *Fax *E-Mail

*Categoria

Vínculo

RCTFP
- Efectivo
- a Termo

Contrato Individual Trabalho
- Efectivo
- a Termo

Outro

Vencimento Ilíquido ,€

Posição Remuneratória

Nível Remuneratório

*Descrever sucintamente as funções que executa:

CANDIDATURA

1ª OPÇÃO TURMA N.º

2ª OPÇÃO TURMA N.º

3ª OPÇÃO TURMA N.º

4ª OPÇÃO TURMA N.º

Indique qual o horário em que estaria disposto a frequentar as acções de formação:

LABORAL PÓS-LABORAL

Encontra-se neste momento a frequentar algum processo de Reconhecimento; Certificação e Validação de Competências (RVCC):

Se sim, em que Instituição:

Para obter equivalência ao 6º Ano

Para obter equivalência ao 9º Ano

Para obter equivalência ao 12º Ano

Se não, estaria interessado em frequentar algum processo de RVCC

Para obter equivalência ao 6º Ano

Para obter equivalência ao 9º Ano

Para obter equivalência ao 12º Ano

AUTORIZAÇÃO

*Assinatura do Formando

Data / /

☐ Autorizo o Departamento de Formação do STFP do Centro, a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de divulgação, publicidade ou outra actividade promocional, no âmbito da formação profissional.

☐ Autorizo o Departamento de Formação do STFP do Centro, a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento do Sistema de Acreditação.

*RESPONSÁVEL DO SERVIÇO

(Assinatura validada com selo branco ou carimbo a óleo)

AUTORIZADA A FREQUÊNCIA / /

(ESTA FICHA PODE SER FOTOCOPIADA)