

A. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Idade: _____

Morada: _____ Código Postal | | | | - | | | | _____

Telf: _____ Tlm: _____ E-mail: _____

NIF: | | | | | | | | | | B./Cartão de Cidadão: | | | | | | | | | | Validade: _____

Habilitações Literárias: _____ Situação Profissional: Activo Empregado Activo Desempregado

(*campos de preenchimento obrigatório)

B. MODALIDADES DE FORMAÇÃO

Vida Ativa - Emprego Qualificado

C. CURSOS/PERFIL AQUE SE CANDIDATA:

(Assinale com X na (s) quadricula (s) correspondente (s))

	Curso/Perfil de formação	Carga Horária	Horário	Regime Semanal	Início (previsto)	Local de Realização
<input type="checkbox"/>	Técnico/a de Maquinação e Programação CNC	620	9:00 às 13:00 ou 14:00 às 17:00	2.ª a 5.ª feira	07/03/2016	AEPF
<input type="checkbox"/>	Técnico/a de Costura Industrial	620	9:00 às 13:00 ou 14:00 às 17:00	2.ª a 5.ª feira	01/04/2016	AEPF
<input type="checkbox"/>	Técnico/a de Mecatrónica Automóvel	620	9:00 às 13:00 ou 14:00 às 17:00	2.ª a 5.ª feira	02/05/2016	AEPF

Outras Sugestões de cursos/áreas de formação:

Horário Preferencial: Horário Laboral Horário Pós Laboral

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Declaro que os dados acima transcritos são verdadeiros.