

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E EM LETRA DE IMPRENSA					
CURSO A QUE SE CANDIDATA:					
DADOS PESSOAIS					
NOME:					
DATA DE NASCIMENTO:					
NACIONALIDADE:			NATURALIDADE:		
MORADA:					
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:		TELEMÓVEL:	
				E-MAIL:	
B.I./C.C.:			DATA VALIDADE:		
N.º CONTRIBUINTE:			NISS:		
HABILITAÇÕES ESCOLARES:			IBAN:		
SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO					
DESEMPREGADO/A:	HÁ MAIS DE 12 MESES		HÁ MENOS DE 12 MESES		PROCURA 1º EMPREGO
EMPREGADO/A	EMPRESA:		FUNÇÃO:		
	MORADA:			NIPC:	
	CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	TELEFONE:	
OUTRAS AÇÕES DE FORMAÇÃO QUE DESEJAVA FREQUENTAR:					
COMO TEVE CONHECIMENTO DA FORMAÇÃO DA AEPF:					
ESTÁ INSCRITO/A NUM CENTRO QUALIFICA: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					
Se não, autoriza que os dados da sua inscrição sejam partilhados de forma a dar continuidade à sua qualificação? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					
Declaro, ainda, que neste momento encontro-me/ não me encontro (riscar o que não interessa) a frequentar outra ação de formação.					
Declaro sob compromisso de honra que as informações constantes no presente documento correspondem à verdade e não omitem qualquer informação.					
DATA ____/____/____			ASS. CANDIDATO/A:		
PROTEÇÃO DE DADOS:					
✓ Autoriza que seja realizada uma cópia integral dos documentos acima descritos, tal como cartão de cidadão e/ou bilhete de identidade? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					
✓ Os dados constantes deste documento são confidenciais. A única possibilidade de divulgação, servirá apenas para efeitos, de uma possível auscultação por parte do sistema de acreditação e sujeita a uma aceitação por parte dos visados/as. Autoriza a divulgação destes dados, nos termos expostos? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					
DOCUMENTOS ENTREGUES (a preencher pela entidade formadora/promotora)					
<input type="checkbox"/> Fotocópia do BI / Cartão de Contribuinte / NISS OU CC					
<input type="checkbox"/> Certificado de Habilitações					
<input type="checkbox"/> Comprovativo de situação profissional					
<input type="checkbox"/> Comprovativo de IBAN					
<input type="checkbox"/> Comprovativo de Morada					