

FICHA DE INSCRIÇÃO

| | | | |
|------------|--|-------------|--------------------|
| Entidade: | CAP - Centro de Formação Agrícola de Almeirim | | |
| Tipologia: | Formação Modular para Empregados e Desempregados | Projeto Nº: | |
| Curso: | | Nº: | |
| Local: | | Data: | a Duração (horas): |
| Horário: | | | |

Identificação do(a) Formando(a)

| | | | | | |
|-------------------------|--|--------------------------|--|-------------------|-----------|
| Nome: | | | | Nº Contribuinte: | |
| Tipo Doc ID: | | Nº Doc: | | Data de Validade: | |
| Data Nascimento: | | NISS/Equiv.: | | Email: | |
| Cód. Postal: | | Telefone: | | | |
| Morada: | | | | Telemóvel: | |
| Freguesia: | | Concelho: | | Distrito: | |
| Nacionalidade: | | Naturalidade (concelho): | | NIB: | |
| Origem Qualifica (S/N): | | Se sim, qual? | | | N.º SIGO: |

Habilitações (Assinale com X)

| | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Não sabe ler nem escrever - Nível 0 | <input type="checkbox"/> < 4 anos escolaridade - Nível 0 | <input type="checkbox"/> 1º Ciclo (4ºAno) - Nível 0 | <input type="checkbox"/> 2º Ciclo (6ºAno) - Nível 1 |
| <input type="checkbox"/> 3º Ciclo (9ºAno) - Nível 2 | <input type="checkbox"/> Ensino Secundário (12ºAno) - Nível 3 ou 4 | <input type="checkbox"/> Ens. Pós-Sec. não superior - Nível 5 | <input type="checkbox"/> C. Sup. curta duração (ex TeSP) - Nível 5 |
| <input type="checkbox"/> Bacharelato - Nível 6 | <input type="checkbox"/> Licenciatura pós-Bolonha - Nível 6 | <input type="checkbox"/> Licenciatura pré-Bolonha - Nível 6 | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação - Nível 6 |
| <input type="checkbox"/> Mestrado Integrado - Nível 7 | <input type="checkbox"/> Mestrado pré-Bolonha - Nível 7 | <input type="checkbox"/> Doutoramento - Nível 8 | <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado - Nível 8 |
| Outras Habilitações: | Nível QNQ: | Fonte: | |

Situação Face ao Emprego (Assinale com X)

| | | | | |
|----------------------|---|-----------------|--|---|
| Empregado(a) | <input type="checkbox"/> Conta de outrém - Internos | Desempregado(a) | <input type="checkbox"/> À procura do 1º emprego | Inativo - A estudar ou a frequentar uma ação de formação profissional |
| | <input type="checkbox"/> Conta de outrém - Externos | | <input type="checkbox"/> À procura de novo emprego - DLD | |
| | <input type="checkbox"/> Conta própria | | <input type="checkbox"/> À procura de novo emprego - Não DLD | |
| Função Desempenhada: | Data da SFE: | Fonte: | | |

Identificação da Empresa (Quando Empregado)

| | | | | | |
|----------------------|--|-----------|--|------------|--|
| Nome Empresa: | | | | NIPC: | |
| Cód. Postal: | | Telefone: | | | |
| Morada: | | | | Telemóvel: | |
| Sector de Atividade: | | Email: | | | |

Situação Face ao Sector Agrícola (Assinale com X)

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agr. Empresário | <input type="checkbox"/> Agr. não Empresário | <input type="checkbox"/> Trabalhador Agr. Permanente | <input type="checkbox"/> Trabalhador Agr. Eventual | <input type="checkbox"/> M.Obra Agr. Familiar |
|--|--|--|--|---|

Documentos a Anexar

Doc. Identificação: Contribuinte: Certificado de Habilitações: Comprovativo da Situação Profissional: Comprovativo NIB:

Outros documentos que se justifiquem: _____

Proteção de dados em contexto de Formação Profissional

A informação fornecida nesta ficha é obrigatória, nos termos da legislação aplicável à Formação Profissional. O formando tem direito de acesso aos dados pessoais que fornece nesta ficha, bem como a sua rectificação ou o seu apagamento, podendo opor-se ao tratamento, desde que não viole os termos da legislação aplicável. Esses direitos podem ser exercidos através do e-mail: dpo@cap.pt. Os dados serão conservados pela CAP pelo período previsto na legislação aplicável à Formação Profissional.

Para apresentação de reclamação sobre o tratamento destes dados pode ser contactada a Comissão Nacional de Protecção de Dados.

Os dados constantes nesta ficha podem, nos termos da legislação aplicável:

- Ser facultados ao Sistema de Certificação de entidades formadoras, para uma possível auscultação sobre a presente ação de formação;
- Ser facultados à CAP, enquanto entidade Gestora de uma Candidatura Integrada de Formação (CIF);
- Ser facultados a Entidades Certificadoras, para efeitos de homologação da ação de formação, nomeadamente ao Ministério da Agricultura;
- Ser registados no Sistema de Informação do Fundo Social Europeu (SIFSE) e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades competentes;
- Ser utilizados pela entidade formadora para efeitos de formação profissional, no âmbito de parcerias estabelecidas com os Centros Qualifica;
- Ser utilizados para o registo em diversos sistemas de informação acerca de formação profissional, nomeadamente, no Sistema Integrado de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa (SIGO), Centros Qualifica, Direção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho (DGERT), Ministério da Agricultura, etc.;
- Ser utilizados para o registo/partilha entre Centros Qualifica e entidades formadoras que tenham parcerias com esses organismos.

O formando permite ser contactado para confirmação dos elementos prestados, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação de programas de financiamento.

O formando autoriza ainda que o seu contacto seja utilizado para receber informações sobre outras acções de formação profissional a desenvolver pela CAP.

Declaro ser verdadeira a informação prestada nesta Ficha de Inscrição e que li e concordo com o exposto em relação à Protecção de Dados.

Data: _____ Assinatura: _____ Coordenador: _____