

**FICHA DE PRÉ-INScrição**

Área de Formação:  Área da Saúde  Área Cuidados de Beleza

Formação Modular: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nº BI: \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Natural: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E\_mail: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÕES ACADÉMICAS**

9º Ano  11º Ano  Licenciatura | Qual? \_\_\_\_\_

10º Ano  12º Ano Designação curso: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO**

Desempregado <1ano  Contrato sem termo  Contrato a termo certo

Desempregado > 1ano  Prestação de serviço  Outra \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Nº de trabalhadores: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_



**Período e horário de formação:**

A combinar

**Local da Formação:**

INEDS – Souselas

**Pré-requisitos:**

9º Ano / Empregado

**Financiamento:**

Programa Operacional do Potencial Humano

Nos termos da lei, o INEDS garante-lhe o direito de acesso e rectificação de quaisquer dados que lhe digam respeito, constantes na nossa Base de Dados. Estes dados são exclusivamente para uso interno do INEDS e para o envio de informações relativas às nossas actividades e soluções.

Em circunstância alguma, os seus dados, serão cedidos a terceiros excepto quando haja autorização expressa por escrito.

Autorizo que os meus dados sejam transmitidos à DSQA/DGERT para eventual auscultação pelo sistema acreditação:

Sim  Não

O Formando

\_\_\_\_\_  
Data de pré-inscrição  
\_\_\_\_\_

**A preencher pelos**

**serviços**

Nº Processo

Indique o (s) motivo (s) que a/o levou a inscrever-se neste curso?

---

---

---

---

---

Qual a importância que este curso poderá vir a ter no seu desempenho profissional?

---

---

---

---

---

---

---

---

Quais as suas expectativas relativamente a este curso a nível pessoal?

---

---

---

---

---

---

---

---

