**Ficha de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | CONTRATOS DE TRABALHO E ORGANIZAÇÃO DOS TEMPOS DE TRABALHO NAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS |

|  |
| --- |
| **Dados do Formando** |
| Nome:       |
| Morada:       |
| Código Postal:       | Localidade:       |
| Data de Nascimento:       | Naturalidade:       |
| Nacionalidade:       |
| Nº BI/CC:       | Emissão/Validade:       | NIF:       |
| Telefone:       | E-mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Habilitações Literárias:**
 | 1. **Situação Profissional atual:**
 |
| [ ]  <9º ano de escolaridade[ ]  9º ano de escolaridade completo[ ]  >12º ano de escolaridade[ ]  12º ano de escolaridade completo[ ]  Licenciatura. Curso?      [ ]  Mestrado. Curso?      [ ]  Outros Estudos. Quais?       | [ ]  EstudanteTrabalhador por Conta de Outrem[ ]  Efetivo[ ]  Contrato a termo certo[ ]  Trabalho temporário[ ]  Recibos verdes | Prestação de Serviços[ ]  Trabalhador por Conta Própria | EmpresárioDesempregado [ ]  Mais de 1 ano[ ]  Menos de 1 ano[ ]  À procura do primeiro emprego[ ]  Outro – Qual?       |

|  |
| --- |
| 1. **Se respondeu que está empregado/a, indique-nos a sua função e entidade empregadora:**
 |
| Nome da Entidade Empregadora:      Morada da Entidade Empregadora:      Código Postal:       -       Localidade:      Cargo / Função Atual:       |

|  |
| --- |
| 1. **Forma de conhecimento do curso ministrado pela REALSOCIAL?**
 |
| [ ]  Recomendação[ ]  Página do Facebook e/ou site da REALSOCIAL | [ ]  Flyer | Apresentação[ ]  Outro (Qual?)       |
| **Indique os principais motivos e expetativas que o levam a querer frequentar este curso:** |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Dados de faturação (se diferentes dos dados de identificação):**
 |
| Nome:       |
| Morada completa:       |
| Código Postal:       | Localidade:       | Concelho/Freguesia:       |
| Telefone/Telemóvel:       | E-mail:       |
| NIF:       |

**Nota Importante:** De acordo com a Portaria n.º 474/2010, de 8 de julho, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente Ficha de Inscrição, para que possa ser emitido o Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO.

[ ]  *Declaro que li e tomei conhecimento do Regulamento da Formação da REALSOCIAL.*

Data:      -     -

Assinatura:

A **REALSOCIAL**garante a estreita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que irá participar.

- Caso não autorize que os seus dados sejam usados para efeitos promocionais, assinale com um X [ ]