

FICHA DE INSCRIÇÃO

“Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas poderão ser divulgados junto do Instituto para a Qualificação – IP – RAM, do respetivo programa de suporte, do Observatório de educação da R.A.M, para efeitos de acompanhamento e avaliação do curso e eventual auscultação por parte dos mesmos.”

Curso em que se inscreve:			
Data da realização do curso		a	

Formador		Local	
----------	--	-------	--

ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome			
------	--	--	--

Data de nascimento		Natural de	
--------------------	--	------------	--

Morada			
Código postal	-		

N.º Cartão do Cidadão ou N.º Bilhete Identidade			
---	--	--	--

Validade		Habilitações Literárias	
----------	--	-------------------------	--

Categoria		Email:	
-----------	--	--------	--

CRITÉRIO DE INSCRIÇÃO (Escolha a opção que se adequa à sua situação.)

- a) Pertinência da ação de formação, tendo em conta as necessidades identificadas na avaliação do ano anterior (SIADAP);
- b) Pertinência da ação, tendo em conta novas funções ou atividades a desempenhar pelo trabalhador/ formando;
- c) O trabalhador/ formando nunca ter frequentado uma ação de formação com o mesmo conteúdo.

ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Entidade onde presta serviço			
Direção/Divisão/Outro			
N.º Fiscal do Contribuinte		Telefone	
Nome do responsável hierárquico do formando(a)			
Assinatura do responsável hierárquico (autenticada com o selo)			