

FICHA DE INSCRIÇÃO FORMANDO/A

Comércio + Digital

Dados do Curso	Área de Educação e Formação _____ Referencial _____ UFCD N.º _____ Designação _____ Local de Realização _____ Data Início _____ Data Fim _____ (a preencher pelo Dept Formação Profissional – ACISTDS)
-----------------------	--

Dados Pessoais	Nome _____ Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Morada _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____ Telemóvel _____ E-mail _____ BI <input type="checkbox"/> Cartão Cidadão <input type="checkbox"/> BI estrangeiro <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> N.º _____ válido até ____/____/____ Data de Nascimento ____/____/____ Contribuinte N.º _____ NISS _____ Naturalidade (Distrito) _____ Naturalidade (Concelho) _____ Nacionalidade _____ País de Origem _____
-----------------------	--

Habilitação	Não sabe ler nem escrever <input type="checkbox"/> inferior a 4 anos <input type="checkbox"/> 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 3.º ciclo <input type="checkbox"/> Ensino Secundário: 10.º ano <input type="checkbox"/> 11.º ano <input type="checkbox"/> 12.º ano <input type="checkbox"/> Ensino Pós-secundário <input type="checkbox"/> Qual _____ Bacharelato <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutoramento <input type="checkbox"/> Nível de Qualificação (QNQ) _____
--------------------	---

Situação Face ao Emprego	Empregados por conta de outrem <input type="checkbox"/> Empregados por conta própria <input type="checkbox"/> Profissão _____ Data de início da situação face ao emprego _____
---------------------------------	--

Entidade Empregadora	Entidade empregadora _____ Morada _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____ Ramo Atividade _____ NIF Entidade Empregadora _____ E-mail _____ Contacto telefónico _____ Dimensão da Empresa 1 a 9 trabalhadores <input type="checkbox"/> 10 a 49 trabalhadores <input type="checkbox"/> 50 a 250 trabalhadores <input type="checkbox"/> + de 250 trabalhadores
-----------------------------	--

Ações de Formação	Literacia Digital (25 horas).....	<input type="checkbox"/>
	E-marketing (50 horas).....	<input type="checkbox"/>
	Marketing Digital (25 horas).....	<input type="checkbox"/>
	Meios de comunicação digital (25 horas).....	<input type="checkbox"/>
	Gestão de conteúdos digitais (25 horas).....	<input type="checkbox"/>
	Gestão da presença empresarial nas redes sociais (50 horas).....	<input type="checkbox"/>
	Atendimento não presencial (50 horas).....	<input type="checkbox"/>

Motivações	Como obteve conhecimento do curso?
	ACISTDS <input type="checkbox"/> CMM <input type="checkbox"/> Folhetos <input type="checkbox"/> Amigos/colegas <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/>

Todas as informações são para uso exclusivo e tratamento restrito da ACISTDS, a qual, através da sua política de privacidade não as fornece a terceiros, com exceção da entidade responsável pela certificação, a Direção Geral do Emprego e das Relações de Trabalho (DGERT) mediante a sua autorização expressa.

Autorizo a cedência de informação à DGERT: Sim Não

Declaro por minha honra que todas as declarações prestadas correspondem à verdade.

_____, ____ / ____ / ____

(Assinatura do Formando)

Anexos: BI / CC ___ Cartão de Contribuinte ___ IES 2019/Certificado PME atualizado

Validação do Coordenador DFP ACISTDS

_____, ____ / ____ / ____

(Assinatura do Coordenador)