



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP

DELEGAÇÃO REGIONAL DO ALENTEJO

CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO ALENTEJO LITORAL

SERVIÇO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE SANTIAGO DO CACÉM

Ficha de Inscrição SIGO Nº _____

1 IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A	
NOME	_____
MORADA	_____
CÓDIGO POSTAL	____ - ____ LOCALIDADE _____ CONCELHO _____
TELEMÓVEL	_____ E-MAIL _____ DATA NASCIMENTO _____
NATURALIDADE	_____ NACIONALIDADE _____
SEXOF	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> HABILITAÇÕES LITERARIAS _____
N.º CONTRIBUINTE	_____
IDENTIFICAÇÃO	_____ VALIDADE _____
N.º BENEF.º S.S.	_____ ESTADO CIVIL _____ N.º DE DEPENDENTES _____

2 SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO	
Assinale com um <u>X</u> a sua situação	
<input type="checkbox"/> EMPREGADO	Categoria Profissional _____
Empresa / Ramo de atividade _____	
Morada _____	Telefone _____
<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO	<input type="checkbox"/> PROCURA 1º EMPREGO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO HÁ MENOS DE 12 MESES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO HÁ MAIS DE 12 MESES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SD / SSD / RSI
INSCRITO NO CENTRO/SERVIÇO EMPREGO DE _____ ID _____	

3 MODALIDADE EM QUE SE INSCREVE	
FAVOR ASSINALAR COM UMX A OPÇÃO CORRETA	
VIDA ATIVA / AÇÃO: _____ PPT _____ FI/CB _____	
RVCC: _____ DUPLA CERTIF. _____	PROFISSIONAL / ÁREA A VALIDAR: _____
EFA: _____ BÁSICO _____	SECUNDÁRIO _____ PRO _____
APRENDIZAGEM / CURSO: _____	CET: _____
COMPLETAR ITINERÁRIO QUALIFICANTE (INDICAR CÓDIGO)	
UC/UFCD EM FALTA: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ MAIS DE 4 (S/N) _____	
ENCAMINHAMENTO PARA OUTRO C.QUALIFICA: _____	
ENCAMINHAMENTO PARA RVCC ESCOLAR: _____	

OBSERVAÇÕES:

Caso o/a candidato/a seja menor de idade, o/a encarregado/a de educação deverá preencher uma ficha de identificação

Data:

Assinatura:
A/O técnica/o _____