

## Centro de Emprego e Formação Profissional do Alentejo Litoral

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Utente ID  S.E.  Data

### FICHA DE INSCRIÇÃO\*

Nome

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

NATURAL DE: \_\_\_\_\_ CONCELHO: \_\_\_\_\_

DOC. IDENTIFICAÇÃO:  B.I /  C. CIDADÃO /  OUTRO Nº \_\_\_\_\_ EMITIDO POR: \_\_\_\_\_

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ VÁLIDO ATÉ: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nº Seg. Social: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Morada

C. Postal \_\_\_ - \_\_\_ Localidade

A residência é habitual? SIM  NÃO

Tem filhos menores de 12 anos? SIM  NÃO

N.º de ascendentes a cargo \_\_\_ N.º de descendentes a cargo \_\_\_

Tem carta de condução? SIM  NÃO  Tem transporte próprio? SIM  NÃO

Habilitações Literárias \_\_\_\_\_ Curso/Área \_\_\_\_\_

**CURSO PRETENDIDO:** \_\_\_\_\_

↳ Motivo da inscrição: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO** (Assinale com x no campo certo ):

Desempregado/a

Nunca trabalhou  Pretende um novo emprego  DLD (Desempregado/a de Longa Duração)

Empregado/a

Empregado/a por conta de outrem  Profissão \_\_\_\_\_

Trabalhador/a Independente  Profissão \_\_\_\_\_

Empresário/a em nome individual  Ramo de Atividade \_\_\_\_\_

Está empregado/a e pretende mudar de emprego? Sim  Não

Está empregado/a a tempo parcial Sim  Não

\*Todos os campos da presente ficha de inscrição são de preenchimento obrigatório.

**Documentos a anexar (obrigatórios):** fotocópias de **BI/CC, Cartão de Contribuinte, Número de Segurança Social, Certificado de Habilitações e NIB** (Número de Identificação Bancária) **com a respetiva identificação do titular.**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_