



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Caro/a Candidato/a, agradecemos a leitura atenta e o preenchimento de todos os dados solicitados.

AÇÃO DE FORMAÇÃO	DATA DE INÍCIO	LOCAL	MODALIDADE FORMATIVA
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		FORM MODULAR AE

ESTÁ INSCRITO NO SERVIÇO DE EMPREGO? SIM  NÃO

### CANDIDATO/A

Nome	<input type="text"/>		
Idade	<input type="text"/>	N.º Identificação Civil	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>	N.º Identificação Fiscal	<input type="text"/>
Nacionalidade	<input type="text"/>	Morada	<input type="text"/>
N.º Telemóvel	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Correio eletrónico	<input type="text"/>	Cód. Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>

### HABILITAÇÕES ESCOLARES

ESCOLARIDADE REALIZADA EM PORTUGAL SIM  NÃO

Assinale a escolaridade, completa, obtida.

1º Ciclo do ensino Básico	2º Ciclo do ensino Básico	3º Ciclo do ensino Básico	Ensino Secundário	Ensino Superior
1.º ano <input type="checkbox"/>	5.º ano <input type="checkbox"/>	7.º ano <input type="checkbox"/>	10.º ano <input type="checkbox"/>	TESP <input type="checkbox"/>
2.º ano <input type="checkbox"/>	6.º ano <input type="checkbox"/>	8.º ano <input type="checkbox"/>	11.º ano <input type="checkbox"/>	Bacharelato <input type="checkbox"/>
3.º ano <input type="checkbox"/>		9.º ano <input type="checkbox"/>	12.º ano <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/>
4.º ano <input type="checkbox"/>				Mestrado <input type="checkbox"/>
				Doutoramento <input type="checkbox"/>

Caso a sua escolaridade não tenha sido feita em Portugal, indique onde se realizou.

- o processo de equivalência escolar está regularizado? SIM  NÃO

### SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Desempregado <input type="checkbox"/>	Empregado a tempo parcial <input type="checkbox"/>	Empregado <input type="checkbox"/>	Ocupado <input type="checkbox"/>	Especifique: <input type="text"/>
---------------------------------------	--	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

INSCREVEU-SE NOUTRAS ACÇÕES DE FORMAÇÃO? NÃO  SIM  Qual/Quais:

**Muito importante:** deverá anexar o certificado de habilitações ou apresentá-lo, obrigatoriamente, quando convocado na sequência desta inscrição.

Data  /  /

\_\_\_\_\_  
(assinatura do candidato)



## DADOS PESSOAIS - DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

### UTILIZAÇÃO DE TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO A DISTÂNCIA

O Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Pessoais (RGPD), aplicável desde o dia 25 de maio de 2018, estabelece regras relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais das pessoas singulares, mesmo que tenham sido recolhidos antes daquela data, e é aplicável diretamente a todas as entidades que procedam ao tratamento desses dados.

Assim, para que possamos tratar os seus dados pessoais, designadamente nas plataformas de formação a distância, em áreas de trabalho contributivas para partilha de conteúdos, sistemas de videoconferência e sistemas de messaging e partilha de ficheiros necessitamos do seu consentimento, que deve ser livre, explícito, inequívoco e informado, para efeitos de gravação de todas as atividades e interações desenvolvidas no âmbito destas plataformas a distância.

Nota: as gravações servem, por exemplo, como evidencia relativamente à assiduidade e avaliação (por exemplo: de formandos e formadores).

Deste modo, [agradecemos que preste o seu consentimento](#), para o tratamento de dados/ finalidades seguintes:

- formação a distância (gravação das atividades e interações desenvolvidas no âmbito das plataformas a distância);
- áreas de trabalho contributivas para partilha de conteúdos (por ex. Padlet, Google Drive);
- sistemas de videoconferência e partilha de ficheiros (por ex., Zoom, Microsoft Teams);
- sistemas de messaging e partilha de ficheiros (por ex., WhatsApp);
- Não dou consentimento a nenhuma das opções anteriores.

O IEFP, I.P. conservará os seus dados pelo período estritamente necessário e de acordo com as imposições legais, nomeadamente, os prazos de conservação arquivística.

Poderá contactar-nos para qualquer questão relacionada com a proteção dos seus dados, dirigindo o seu pedido por escrito, com o assunto "Proteção de Dados Pessoais", para o email: [protecao.dados@iefp.pt](mailto:protecao.dados@iefp.pt).

Os dados recolhidos no presente formulário destinam-se somente à sua identificação para efeitos de recolha do consentimento, no âmbito do RGPD.

Confirme por favor o seu Nome \_\_\_\_\_

Confirme por favor o seu NISS \* \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\* No caso de não ter NISS atribuído, solicita-se outro documento de identificação válido, por exemplo o NIF.

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

O Titular dos Dados

\_\_\_\_\_