OBRA KOLPING DE PORTUGAL
CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL E DESENVOLVIMENTO RURAL KOLPING
QUINTA DA CRUZ-ALTA – APART.13
5100 -088 - LAMEGO-PORTUGAL
Acreditação nº 783 da DGERT

Ficha de Pré-inscrição

1. IDENTIFICAÇÃO DA MODALIDADE DE FORMAÇÃO
(Assinale com um X a modalidade)

Cursos de Aprendizagem		Educação e Formação de Adultos		Educação e Formação de Jovens	
Formações Modulares Certificadas		Outra: _____			

2. SELEÇÃO DAS ÁREAS DE FORMAÇÃO
Seleccione uma ou mais áreas de formação, colocando-as por ordem de preferência (de 1 a 5)

Língua e Literaturas Estrangeiras: Inglês		Língua e Literaturas Estrangeiras: Alemão		Língua e Literaturas Estrangeiras: Françês	
Informática na Óptica do Utilizador		Trabalho Social e Orientação		Cuidados de Beleza	
Produção Agrícola e Animal		Turismo e Lazer		Outra: _____	

3. DADOS DO CANDIDATO (1)

Nome:		
N.º Id. Civil:	N.º Id. Fiscal:	Validade:
Data Nasc.:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Morada:		
C. Postal:	Localidade:	Telefone:
Telemóvel:	E-mail:	

4. ESCOLARIDADE E SITUAÇÃO PROFISSIONAL (1)

Último Ano Completo:		
Escola:		Localidade:
Último Ano frequentado:		
Escola:		Localidade:
Situação Profissional (assinalar com um X):	☐ Desempregado à procura de novo emprego ☐ Mais de 12 meses ☐ Menos de 12 meses ☐ Desempregado à procura do 1º emprego	☐ Empregado Categoria Profissional: _____ Entidade Patronal: _____ N. Funcionários: ☐ 1 a 9 ☐ 10 a 49 ☐ 50 a 249 ☐ >250 Tempo de serviço: _____

5 - IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO /REPRESENTANTE LEGAL (2)

Nome _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Residência _____

C. Postal |_|_|_|_|_|_____ Telefone ____ / _____ T.Móvel _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____

Nº de Contribuinte |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Código |_|_|_|_| B.I. |_|_|_|_|_|_|_| Arquivo _____

6 - CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	IDADE	ESTADO CÍVIL	HABILITAÇÕES LITERÁRIAS	OCUPAÇÃO PROFISSIONAL

A Obra Kolping de Portugal garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada a terceiros e será utilizada apenas para os fins relacionados com o curso em que se inscreve.
Pretendo receber informações sobre futuras actividades promovidas pela Obra Kolping de Portugal. **Sim** ☐ **Não** ☐

Autorizo a Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do Acompanhamento.
Sim ☐ **Não** ☐

Assinatura do candidato ou Encarregado de Educação _____ Data ____ / ____ / ____

SELECÇÃO DO CANDIDATO (A preencher pela entidade formadora)

Informação e Parecer do/a Coordenadora pedagógica	Despacho do Gestor de Formação	Observações
Data / 2010	Data / 2010	Data / / 2010
_____ Assinatura	_____ Assinatura	_____ Assinatura

NOTA – O não preenchimento ou preenchimento incorrecto inviabiliza a selecção do candidato.

(1)- Anexar documento(s) comprovativo(s)

(2)- Preenchimento obrigatório para formandos com idade inferior a 18 anos.