

Curso

Datas de Realização de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Local Distrito

IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome Completo Sexo M F

Data de Nascimento Nacionalidade

BI/Cartão Cidadão nº Data de Validade
(ex:9ZZ9)

Nº Contribuinte Natural de

Morada

Código Postal Localidade

Telefone Telemóvel

E-mail Preferencial

HABILITAÇÕES

Habilitações Literárias

Formação Complementar

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Dirigente Técnico/a Voluntário/a

Organização

Cargo/Função

Telefone E-mail

A Cooperativa António Sérgio para a Economia Social assegura a confidencialidade da informação, que se destina exclusivamente ao processo formativo. Autoriza a utilização dos seus dados pessoais para a divulgação de outras ações de formação, seminários, conferências, workshops ou iniciativas culturais promovidas pela CASES e entidades parceiras?

Sim, autorizo Não autorizo

Autoriza a utilização dos seus dados pessoais para efeitos de auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de auditoria à atividade formativa da CASES?

Sim, autorizo Não autorizo

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos elementos constantes nesta ficha de inscrição.

Data Assinatura

Anexar cópia do BI/Cartão de Cidadão, Cartão de Contribuinte, Curriculum Vitae

