

<b>FICHA DE INSCRIÇÃO</b>		Laboral <input type="checkbox"/>	Pós Laboral <input type="checkbox"/>
<b>Ação:</b>			
<b>Data de início/fim:</b>			<b>Local:</b>

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome completo:			
Morada:			
Código Postal/Localidade:		Telm*:	Telf*:
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Data de Nascimento: / /	Sexo: Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	E-mail*: @	
B.I/CC n.º:-----/-----	Data Emissão/Validade:	Contribuinte:	

### 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

ENSINO BÁSICO	< 4 anos de escolaridade		ENSINO SECUNDÁRIO		
	1º ciclo - (4º ano)		ENSINO SUPERIOR	Bacharelato	
	2º ciclo - (6º ano)			Licenciatura	
	3º ciclo - (9º ano)			Pós universitário	

### 3. DADOS PROFISSIONAIS

**Empregado:** Por conta de Outrem  Empresário  Empresário em Nome Individual  Trabalhador Independente

**Desempregado:** À procura 1º emprego:  Menos de 1 ano:  Mais de 1 ano:  | Estagiário  | Reformado  | Outro

Empresa\*: \_\_\_\_\_ Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_

Profissão que exerce: \_\_\_\_\_

### 4. DADOS PARA FATURAÇÃO (se diferentes do Formando)

Empresa:	NIF:
Morada:	
Código Postal:	Telef.: _____ E-mail: @

O ITG garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ou fiscalizar a atividade do ITG, e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve. A qualquer momento poderá ter acesso aos seus dados, podendo solicitar a sua alteração ou eliminação. Os registos serão guardados pelo período de validade da carteira profissional (quando aplicável) ou durante 5 anos. Dou o meu consentimento para o tratamento dos dados acima disponibilizados, assinale com (x)

Dou o meu consentimento para os dados acima disponibilizados sejam usados para o envio de divulgação da atividade do ITG, nomeadamente informação sobre futuros cursos de formação, assinale com (x)

Dou o meu consentimento para a cedência dos meus dados, relativos a identificação e contactos, à DGERT (Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho), para vir a ser consultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um (x)

Fui devidamente informado e aceito as condições constantes no "**Regulamento Geral da Formação**" para frequentar esta ação.

Assinatura do <b>CANDIDATO</b> :	Data:
----------------------------------	-------

### DOCUMENTAÇÃO VERIFICADA: A preencher pelos serviços do ITG

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão	
Cartão de Contribuinte	
Certificado de Habilitações (N/A em ações atualização)	
Licença profissional antiga (ações atualização)	
NIF Empresa (caso seja esta a efetuar o pagamento)	
Contrato formação (quando aplicável)	
Outros documentos:	
Código da entidade empregadora:	

Fatura/VD em nome de:	
Contribuinte n.º:	
OF n.º:	Montante de: €
O técnico:	Data: / /
Modo de pagamento:	Multibanco
	Transferência bancária
	Cheque n.º:
	Dinheiro
Código do formando: INFORMA:	SIGO:

\*Informação não obrigatória