

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

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 <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Empresário em Nome Individual <input type="checkbox"/> Trabalhador Independente <input type="checkbox"/>				
Desempregado: À procura 1º emprego: <input type="checkbox"/> Menos de 1 ano: <input type="checkbox"/> Mais de 1 ano: <input type="checkbox"/> Estagiário <input type="checkbox"/> Reformado <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>				
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 dados recolhidos neste documento. A informação 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 serviço prestado. A qualquer momento poderá ter acesso aos seus dados, podendo solicitar a sua alteração ou eliminação. Os registos serão guardados por um período de 5 anos. A Política de Privacidade pode ser consultada na página www.itg.pt.

No caso de formação online, autorizo a recolha e tratamento de imagem assinalo 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, assinalo com (x)

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

Assinatura do CANDIDATO:	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