CI
Centro de Formação de Associação de Escolas Coimbra Interior
ENTIDADE FORMADORA - Registo de Acreditação: CCPFC/ENT - AE - 1326/17
Tel. 235200405 Fax: 2352208462
e-mail: cfae.coimb.interior@gmail.com Web: http://cfaecoimbrainterior.esarganil.pt/

FICHA DE INSCRIÇÃO

Formação Contínua de Pessoal Não Docente

Atividade em que se inscreve:

_____

Dados Pessoais

Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Correio electrónico: _____

Morada: _____ Telefone: _____

Código Postal: _____-_____ _____ Telemóvel: _____

Cartão Cidadão / Bilhete Identidade: _____-_____ Data de Nascimento: _____/____/_____

Arquivo de Identificação: _____ Data de Validade: _____/_____/_____

Nacionalidade: _____ Contribuinte nº: _____

Nº de Identificação Bancária (NIB): _____

Situação Profissional

Escola / Agrupamento em que exerce funções: _____

Assistente Operacional ☐ Coordenador Assistentes Operacionais ☐ Técnico Superior ☐

Assistente Técnico ☐ Chefe Serviços Administração Escolar ☐ Técnico Especializado ☐

Coordenador Técnico ☐

Contrato Tempo Indeterminado ☐ Contrato a Termo ☐

Habilitações Académicas

Doutoramento☐ Mestrado☐ Licenciatura☐ Bacharelato/CET☐ Secundário☐ 3º Ciclo☐ 2ºCiclo☐ 1ºCiclo☐

Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha de inscrição. Data: ___/___/___ O Formando: _____	*Confirmo a veracidade das declarações prestadas.* _____, ___de_____de 20___ *O(a) Diretor(a)* _____

(RESERVADO AOS SERVIÇOS)

Data da receção: _____/____/_____ Selecionado _____ Não selecionado _____