C I
Centro de Formação de Associação de Escolas Coimbra Interior
ENTIDADE FORMADORA - Registo de Acreditação: CCPFC/ENT - AE - 1420/20
Tel. 235200405 Fax: 235208462
e-mail: cfae.coimb.interior@gmail.com Web: https://cfaecoimbrainterior.ccems.pt/

FICHA DE INSCRIÇÃO

Formação Contínua de Pessoal Não Docente

Actividade 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: _____

NISS (Segurança Social): _____

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 ☐

Nível remuneratório: _____ Data de Admissão Função Pública: _____/____/_____

Habilitações Académicas

Doutoramento ☐ Mestrado ☐ Licenciatura ☐ Bacharelato/CET ☐ 12º ano ☐ 9º ☐ 6º ☐ 4º ☐

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

(RESERVADO AOS SERVIÇOS)

Data da recepção: ____/____/_____ Seleccionado _____ Não seleccionado _____