

**CI**

**Centro de Formação de Associação de Escolas Coimbra Interior**

ENTIDADE FORMADORA - Registo de Acreditação: CCPFC/ENT - AE - 1420/20

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Formação Contínua de Pessoal Docente**

**Atividade em que se inscreve:**

**Dados Pessoais**

Nome:

Correio eletrónico:

Morada: Telefone:

Código Postal: Telemóvel: 

Cartão de Cidadão nº: Data de Nascimento:

Data de validade: Nacionalidade:

Contribuinte: NISS:

NIB / IBAN (facultativo):

**Situação Profissional**

Escola/Agrupamento em que exerce funções:

Nível de Ensino: Pré-Escolar  1º Ciclo  2º Ciclo  3º Ciclo / Secundário

Grupo de Docência  Grupo de Recrutamento:

Quadro de Escola/Agrupamento  Quadro de Zona Pedagógica  Contratado

**Habilitações Académicas**

Doutoramento  Mestrado  Pós-Graduação  Licenciatura  Bacharelato

**Política de Privacidade**

O CFAE Coimbra Interior assegura que não partilha nem disponibiliza os seus dados pessoais a terceiros, nem estes são tratados para outras finalidades que não a divulgação das atividades formativas deste CFAE.

Caso não pretenda receber mais informações com a divulgação das atividades do CFAE Coimbra Interior, assinale esta mensagem.

|  |  |
| --- | --- |
| *Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha de inscrição*  *Data //*  *O/A Formando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Confirmo a veracidade das declarações prestadas.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_*  *O/A Diretor/a*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| ***RESERVADO AOS SERVIÇOS***  *Data da receção \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Selecionado*  *Não Selecionado* |