INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
DELEGAÇÃO REGIONAL DE LISBOA E VALE DO TEJO
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE LISBOA
SERVIÇO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE LISBOA

LOGOTIPO

FOTO FORMANDO(A)

FICHA DE INSCRIÇÃO

SIGO N.º _____

1 CURSO EM QUE SE INSCREVE

NOME DO CURSO: _____ DATA DE INÍCIO: _____

☐ EFA ☐ VIDA ATIVA ☐ APRENDIZAGEM ☐ CET ☐ RVCC ☐ OUTRAS

2 IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO(A)

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL ____ - ___ LOCALIDADE _____ CONCELHO _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ EMAIL _____

NATURALIDADE _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

SEXO ☐ F ☐ M ESTADO CIVIL _____ N.º DE DEPENDENTES _____

Nº CONTRIBUINTE _____

IDENTIFICAÇÃO _____ ____ TIPO DE IDENTIFICAÇÃO ____ VALIDADE ____/____/____

N. ºBENEF. º S. S. _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____

3 SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

(Assinale com um X a sua situação)

☐ EMPREGADO(A) Categoria Profissional _____

Empresa / Ramo de atividade _____

☐ DESEMPREGADO

☐ PROCURA 1º EMPREGO

☐ DESEMPREGADO ≤12 MESES

☐ DESEMPREGADO ≥12 MESES

☐ SUBSÍDIO DE DESEMPREGO

☐ BENEFICIÁRIO DE RSI

INSCRITO NO CENTRO DE EMPREGO DE _____ COM O Nº _____

Observações: _____

Declaro que na data em baixo indicada me foi apresentada uma proposta de integração em ação de formação profissional, a qual aceitei. A não comparência na formação profissional será, de imediato, comunicada ao Serviço de Emprego, para os efeitos previstos na Lei, podendo determinar a anulação de inscrição no Serviço de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego. Declaro que tomei conhecimento que não poderei efetuar um pedido de dispensa anual após ser convocado para o início da ação de formação.
Declaro que tomei conhecimento que o pagamento dos Apoios Sociais a que eventualmente tiver direito, serão pagos até ao final do mês seguinte a que reportam.
Declaro, ainda, sob compromisso de honra, que os elementos por mim preenchidos nesta Ficha de Inscrição, são verdadeiros.

Data ____/____/____ Assinatura _____
(Assinatura do(a) formando(a) igual à do bilhete de identidade)

O(a) Técnico(a) _____

ACM Ppt GARANTIA JOVEM PO ISE Lisb@20^20 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Social Europeu