**Ficha de inscrição**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Ação:** | Curso Sistemas de Certificação FSC - Implementação e Manutenção | **Nº:** | C7/2018 |
| **Local:** | Coimbra | **Regime:** | Laboral | **Data:** | 01/10/2018 a 30/10/2018 |
| **Entidade:** | Forestis – Associação Florestal de Portugal | **Candidatura Nº:** |       |

**1. IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** |  |
| **Data de Nascimento:** |  | **Sexo:** | **[ ]  M** **[ ]  F** |
| **Endereço:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidade:** |  |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  |
| **Nacionalidade:** |  | **Naturalidade (Distrito/Concelho):** |  |
| **[ ]  B.I. /** **[ ]  C.C. Nº:** |  | **Data Validade:** |  | **NIF:** |  |
| **Portador de alguma deficiência:** | **[ ] Sim** **[ ] Não** | **Qual:** |  |

**2- HABILITAÇÕES** (Assinale com X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **< 4º ano** |  [ ]  | **1º Ciclo (4º ano)** |  [ ]  | **2º Ciclo (6º ano)** |  [ ]  | **3º Ciclo (9º ano)** |
| [ ]  | **Ens. Secundário (12º ano)** |  [ ]  | **CET** |  [ ]  | **Bacharelato** |  [ ]  | **Licenciatura** |
| [ ]  | **Pós-graduação** |  [ ]  | **Mestrado** |  [ ]  | **Doutoramento** |  [ ]  | **Pós-Doutoramento** |

**Outras habilitações** (assinale com X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  [ ]  | **5º ano** |  [ ]  | **7º ano** |  [ ]  | **8º ano** |  [ ]  | **10º ano** incompleto |  [ ]  | **10º ano** |  [ ]  | 1**1º ano** incompleto | [ ]   | **11º ano** |  [ ]  | **12º ano** incompleto |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano de Conclusão:** |        | **Estab. de Ensino:**  |          | **Curso (**caso se aplique): |        |

**3- SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO** (Assinale com X)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Emp. por conta de outrem**  | [ ]  | **Desemp. de novo emprego - DLD** | [ ]   | **Inativos/as - A frequentarem ações de educação ou formação** |
| [ ]  | **Empregados/as por conta própria** | [ ]  | **Desemp. de novo emprego – NÃO DLD** |
| [ ]  | **Desemp. à procura do 1º emprego** | [ ]  | **Inativos/as - outros** |

**4- LIGAÇÃO AO SETOR FLORESTAL** (Assinale com X)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tem alguma ligação a uma OPF:** | [ ] SIM | [ ]  NÃO | **Indique a OPF** (caso se aplique): |  |

**Tipo de ligação com a OPF** (Caso se aplique):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Funcionário/a** |  [ ]  | **Dirigente** |  [ ]  | **Sócio/a** |  [ ]  | **Prestador/a de serviços** | [ ]   | **Outra (indicar):** |  |

|  |
| --- |
|       |
| **(Assinatura)** |

**Data:**

 (aaaa/mm/dd)

**5 - IDENTIFICAÇÃO E DADOS DA ENTIDADE EMPREGADORA** (Quando empregado/a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidade Empregadora:**  |        | **Função/Cargo:** |        |
| **Endereço:** |        |
| **Código Postal:** |        | **Localidade:** |            |
| **Telefone:** |        | **Fax:** |        | **E-mail:**  |        |
| **Nif:** |       | **N.º de trabalhadores:** | [ ]  1 a 9 [ ]  10 a 49 [ ]  50 a 249 [ ]  ≥250 |

|  |
| --- |
| Localidade e Data:                  |
| (Assinatura do/a responsável e Carimbo da entidade) |

**6 -DOCUMENTOS A ANEXAR** (Apenas os assinalados com ⊠ ):

[ ] Doc. Identificação [ ] Contribuinte [ ] Cert. Habilitações [ ] Comprovativo IBAN ⊠ CV [ ] Outros

|  |
| --- |
| A ***Forestis*** garante a estrita confidencialidade dos seus dados, os quais processará informaticamente. Nos termos legais, a Forestis assegura que a informação constante desses dados não será partilhada com terceiros (com exceção da formação cofinanciada, em que o cofinanciamento implique o fornecimento a entidades terceiras) e seja utilizada apenas para fins relacionados com a presente Ação, respeitando os direitos dos/as formandos/as à proteção dos seus dados pessoais.Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade Certificadora de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "x” [ ]  |
|
|
|
|
|
|