



FORMAÇÃO PROFISSIONAL
DOSSIER TÉCNICO - PEDAGÓGICO
FICHA DE INSCRIÇÃO



A preencher pela entidade formadora

Entidade Promotora **GABIVERDE - Formação Profissional, Lda** Projeto n.º **P01-2015**
Entidade Formadora **GABIVERDE - Formação Profissional, Lda** Área Formação **621 - Prod. Agrícola e Animal**
Designação da Ação _____ Nº _____ Nível _____
Local de Realização _____ Duração _____ horas L PL M Data _____ a _____
(L - Laboral | PL - Pós Laboral | M - Misto)

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (o não preenchimento ou preenchimento incorreto de campos pode inviabilizar a seleção do candidato)

Nome completo _____ Sexo: M F
Residência _____
Cód. Postal _____ Local _____
Telefone / Telemóvel _____ E-Mail _____
Data de Nascimento _____ Concelho de Nascimento _____
BI | CC | AR * nº _____ Data de Validade _____ NIF * _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS (anexar comprovativos)

Sem escolaridade / < 4º Ano	
1º ciclo - (4º Ano)	
2º ciclo - (6º Ano)	
3º ciclo - (9º Ano)	
12.º Ano - Nível IV	
Bacharelato	
Licenciatura e/ou mestrado	
Doutoramento	

OBSERVAÇÕES

ESPECIFICAR ÁREA

OUTRAS AÇÕES DE FORMAÇÃO FREQUENTADAS*

Ações	Entidade Organizadora	Duração (Horas)	Ano
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2 - DADOS PROFISSIONAIS

Desempregado DLD **ou** Desempregado NDLD Dimensão da Empresa: 1 a 9 trab.
Prof. Liberal/Empresário 10 a 49 trab.
Trab. Conta Outrem A Termo **ou** Trab. Conta Outrem Sem Termo 50 a 249 trab.
Outra Situação Qual? _____ + 250 trabalhadores
Profissão / função _____
Entidade Patronal _____
Responsável _____
Área de Atividade _____
Morada _____ Cód. Postal _____ -
E-mail: _____ Telefone/fax _____

3 - MOTIVO DA INSCRIÇÃO

Como obteve conhecimento deste curso?	Divulgação GABIVERDE	<input type="checkbox"/>	
	Empresa	<input type="checkbox"/>	
	Amigos	<input type="checkbox"/>	
	Outro	<input type="checkbox"/>	Qual? _____
Que importância tem para si a formação?	Fraca	<input type="checkbox"/>	
	Relativa	<input type="checkbox"/>	
	Elevada	<input type="checkbox"/>	
	Bastante Elevada	<input type="checkbox"/>	

Explicite os motivos de inscrição neste curso _____

4 - CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

PREÇO _____ €

A inscrição só é válida após o pagamento de 20% do valor total, sendo o restante pago até ao início da ação ou por outra forma a acordar com a entidade formadora. Os valores apresentados estão isentos de IVA ao abrigo do Art. 9º do CIVA. Deverá ser comunicado por escrito o impedimento da presença até 3 dias **úteis** antes da data de início, com vista à restituição dos 20% do valor da inscrição. Caso contrário não haverá direito à restituição desse valor.

O número de participantes é limitado a um máximo de 20 participantes. As inscrições serão consideradas pela ordem cronológica de chegada e, no caso de excesso de candidaturas, será realizado um processo de seleção de formandos em conformidade com o ponto 3 e 4 desta ficha de inscrição e com o regulamento interno de formação da GABIVERDE.

Será atribuído um Certificado de Formação/Qualificação a todos os participantes que concluíam COM APROVEITAMENTO a ação de formação. Caso contrário poderá solicitar à coordenação pedagógica um Certificado de Participação.

Qualquer participante estará abrangido pelo regulamento interno de formação afixado nas instalações e salas de formação da GABIVERDE, sendo distribuídos os direitos e deveres na sessão de esclarecimento prévia ao início da ação.

De acordo com a lei de proteção de dados pessoais, n.º 67/98 de 26 de Outubro, os mesmos apenas servirão para efeito administrativo de atividade formativa da GABIVERDE - Formação Profissional, Lda, nomeadamente, para tratamento informático dos processos de homologação, de apuramento estatístico e controlo da formação realizada. Caso autorize a utilização dos seus dados para os efeitos administrativos indicados, assinala com um X

Caso pretenda ser informado sobre futuras ações de formação promovidas pela GABIVERDE, assinala com um X

5 - DOCUMENTOS ENTREGUES (obrigatórios)

BI | CC | AR NIF Certificado de Habilitações CV (cursos p/ Técnicos)

Autorizo a utilização dos dados deste questionário para uma eventual auscultação por parte da DGERT?

Autorizo a utilização dos dados deste questionário a outras entidades para efeitos de formação?



Assinatura do candidato _____

Data _____