



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP

Delegação Regional do Centro

Centro de Emprego e Formação Profissional de Leiria

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA FORMAÇÃO – VIDA ATIVA - Formação à Distância

CQEP

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome completo: _____ ID: _____

-Cartão de Cidadão nº: _____ / _____ Data de validade: ____ / ____ / ____

-BI nº: _____ Data de emissão: ____ / ____ / ____ Data de validade: ____ / ____ / ____ Arquivo _____

Nacionalidade : _____ Naturalidade: _____

Estado civil : _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo : Masculino Feminino

Habilitação escolar completa (e frequência): _____

Nº Contribuinte: _____

Morada completa: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - _____ Telemóvel : _____ Telefone: _____

E-mail: _____

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Desempregado: há menos de 1 ano há mais de 1 ano

A receber Subsídio de Desemprego SIM NÃO

A receber Rendimento Social de Inserção SIM NÃO

AFERIÇÃO DE CONDIÇÕES TECNOLÓGICAS PARA FORMAÇÃO A DISTÂNCIA

	Sim	Não
Tem PC ou outro equipamento eletrónico compatível com a instalação do Office 365	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNET: Fixa <input type="checkbox"/> Móvel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tem conhecimentos que possibilitem acesso a plataformas na internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CURSO A QUE SE CANDIDATA

Data : ____ / ____ / ____ Assinatura: _____