

CENTRO QUALIFICA FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Este documento constitui o primeiro passo para aceder aos serviços deste centro. Ao longo do processo ser-lhe-ão solicitadas informações mais detalhadas. Solicite, sempre que necessário, apoio aos técnicos do centro.

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO	<p>Nome Completo: _____</p> <p>Documento de Identificação: Identificação Civil <input type="checkbox"/> Outro: _____</p> <p>Nº Identificação: _____ Validade: ____ / ____ / ____ Emitido por _____</p> <p>NIF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____</p> <p>Nacionalidade: _____ Naturalidade (Distrito/Concelho): _____</p> <p>Morada: _____</p> <p>Código Postal: _____ -- _____</p> <p>Contactos Telefónicos: _____ / _____</p> <p>E-mail: _____ @ _____</p>	Observações do(a) Técnico(a)
SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL	<p>Empregado(a): Trabalho conta outrem <input type="checkbox"/> Trabalho conta própria <input type="checkbox"/></p> <p>Profissão: _____</p> <p>Entidade empregadora: _____ Setor Profissional: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Código Postal: _____ -- _____</p> <p>Concelho onde trabalha: _____</p> <p>Desempregado(a): À procura do 1º emprego <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Desempregado(a) (menos de 12 meses) <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Desempregado(a) Longa Duração (mais de 12 meses) <input type="checkbox"/></p> <p>Outra <input type="checkbox"/> (no caso de ser estudante, indicar o curso e a escola)</p> <p>Qual? _____</p>	
DISPONIBILIDADE		
Total <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Pós-laboral <input type="checkbox"/> Outra: _____		

A pré-inscrição só se tornará efetiva após assinatura e apresentação dos seguintes documentos:

- Cartão de Cidadão (ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte)
- Passaporte, Autorização de Residência e Cartão de Contribuinte (para cidadãos estrangeiros).
- Certificado de Habilitações (original)
- Curriculum vitae atualizado

NÍVEL DE ESCOLARIDADE PRETENDIDO

Certificação Escolar

4º ano de escolaridade

6º ano de escolaridade

9º ano de escolaridade

12º ano de escolaridade

Qualificação/Certificação Profissional

Em que área? _____

Outra: _____

PERCURSO DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO	Habilitações escolares
	Outros Cursos e Formações
	Já esteve inscrito nalgum Centro de Novas Oportunidades (CNO) ou CQEP ? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Se Sim: Processo RVCC <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Qual? _____

Como tomou conhecimento deste Centro Qualifica ?

Internet Jornais/Revistas Rádio/TV Amigos/colegas

Foi aconselhado por... _____

Procurou este Centro Qualifica para...:

Valorização pessoal/profissional Exigências Profissionais Necessita da certificação

Outra razão. Qual? _____

Foi encaminhado por uma entidade com protocolo de cooperação com este Centro Qualifica?

Qual? _____

Declaro assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha,

Recebido a

Data: ____ / ____ / ____

O(a) candidato(a) _____

O(a) técnico(a) _____