



Centro de Formação e  
Integração Profissional



A.P.E.C.I.

## FICHA DE INSCRIÇÃO

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO CENTRO**

Data de Inscrição:  /  /

Inscrição recebida por:

Nº de entrada:

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:  Género:  M  F

Data de nascimento:  /  /  Idade:  anos Hab. Literárias:

Morada:

C. Postal:  /   Telf.:

Doc. de identif.:  <sup>CC BI AR</sup> n.º:  Validade:  /  /

### 2. SITUAÇÃO DE DEFICIÊNCIA E/OU INCAPACIDADE

O(a) Candidato(a) possui:  Doença mental  Deficiência motora  
 Deficiência intelectual  Outras:

### 3. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Como teve conhecimento dos cursos?

Já frequentou formação profissional para pessoas com deficiências e/ou incapacidades?  S  N Durante quanto tempo:   
Em que data terminou:  /  /

Assinale até 3 cursos que pretenda frequentar, por ordem de preferência (1 a 3):

Assistente Administrativo  Operador de Jardinagem  Hotelaria e Restauração  Operador Agrícola

### 4. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FAMILIAR/RESPONSÁVEL PELO(A) CANDIDATO(A)

Nome:  Relação:

Morada:

C. Postal:  /   Telf.:

Os dados recolhidos direta ou indiretamente na presente ficha de inscrição, bem como os acessos, consultas, instruções, registos e tratamento de informação sobre o(a) candidato, serão processados automaticamente num sistema de informação da responsabilidade do Centro de Formação. O(A) responsável pela inscrição aceita que os mesmos possam ser divulgados às entidades intervenientes, nomeadamente, para efeitos de eventual auscultação no âmbito do Sistema de Acreditação e para prestação de informação às Entidades Financiadoras. É assegurado o livre acesso aos seus dados pessoais, podendo este solicitar em qualquer altura a sua consulta ou pedido de atualização.

Tomei conhecimento e aceito a política de confidencialidade.

Assinalar com X

Sim   
 Não

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO CENTRO

Contactos Efetuados		
Data	Técnico(a)	Resultado

Data da entrevista:  /  /

Observações

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

O(A) Técnico(a)

\_\_\_\_\_