

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO**

Curso: \_\_\_\_\_

Data de inscrição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de realização do curso: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Mecanográfico: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

B.I. /C.C.Nº: \_\_\_\_\_ Local de emissão: \_\_\_\_\_ Emissão/Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Categoria profissional: \_\_\_\_\_

Tipo de vínculo:  CTFP  CIT  OUTROS

Serviço: \_\_\_\_\_

**CONFIRMAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO**

Nº de inscrição: \_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Coordenadora do CEF/NFIE: \_\_\_\_\_

**NOTAS:**

- Só será emitido o certificado, caso o formando não apresente um número de faltas superior a 5% do total das horas de formação;

- Proteção de dados: Os dados aqui indicados são para uso exclusivo da entidade, no âmbito da formação profissional, não sendo divulgados a terceiros.