



## FORMAÇÃO 2019 - FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso \_\_\_\_\_  
Data Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Sem todos os dados preenchidos e anexos, a sua inscrição não é válida. Os dados são necessários para a emissão de Certificado de formação profissional na plataforma SIGO.

### Dados Pessoais

Nome (completo) \_\_\_\_\_  
Género: Masculino  Feminino  Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ País de origem \_\_\_\_\_  
Natural de (Distrito/ Concelho) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Documento de Identificação: BI  CC  Outro: \_\_\_\_\_  Nº Doc Id. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Data Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Dou o meu consentimento para a reprodução/digitalização do Doc.Id.  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Nº Id. Fiscal (NIF) \_\_\_\_\_  
Habilitações:  
1º ciclo (4ºano)  2º ciclo (6º ano)  3º ciclo (9º ano)  Ensino Secundário (12º ano)   
Bacharelato  Licenciatura  Mestrado  Área \_\_\_\_\_  
Outra : \_\_\_\_\_

### Situação face ao Emprego

Empregado: por conta de outrem  por conta própria   
Setor Profissional \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_  
Nome da empresa \_\_\_\_\_  
Morada da empresa \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
 Desempregado:  
à procura do 1º emprego  Desempregado DLD (> 12 meses)  Desempregado – Não DLD (< 12 meses)   
 Outra situação: \_\_\_\_\_  
Como teve conhecimento desta formação?  
\_\_\_\_\_

**Declaro que me responsabilizo por todas as declarações prestadas:**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Anexar:** Fotocópia do Documento de Identificação  Fotocópia do Nº Id. Fiscal

Indicações sobre faturação (caso se aplique):

Em nome próprio  
 Empresa/Entidade: \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
NIF Empresa \_\_\_\_\_

Deverá anexar o respetivo comprovativo de pagamento. IBAN PT50 0035 0740 00012747130 71 - Caixa Geral de Depósitos  
A inscrição só é validada após confirmação do pagamento. Em caso de desistência até 5 dias antes do funcionamento do curso, qualquer valor pago não será devolvido. O início do curso poderá sofrer alterações, estando sujeito a nº mínimo de participantes.

Contactos: E-mail formacao@fbb.pt | Tel. 239 800 400

As presentes informações são confidenciais, para uso exclusivo da entidade, cofinanciadores e entidade certificadora, quando aplicável. Os dados solicitados na ficha de inscrição destinam-se para uso exclusivo da entidade formadora, em cumprimento do RGPD.

**Reservado ao CFBB:**

Data de Receção da Ficha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebida por: \_\_\_\_\_

Nº SIGO \_\_\_\_\_

**Observações:**