

CURSOS PROFISSIONAIS 2024-2025
FICHA DE PRÉ INSCRIÇÃO

Curso Profissional pretendido: Técnico de Termalismo <input type="checkbox"/>	
Técnico de Geriatria <input type="checkbox"/>	
Dados Aluno(a)	
Nome do(a) candidato(a): _____	
Data de Nascimento ____/____/____ Natural de (concelho): _____	
Nacionalidade: _____ Freguesia: _____	
Número Fiscal: _____ Cartão de cidadão N.º: _____	
Data Validade: ____/____/____ Telemóvel: () _____	
Morada: _____	
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____	
Escola de origem: _____	
O(a) candidato(a) tem necessidades educativas especiais? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
É filho(a) de colaboradores da Fundação Bissaya Barreto? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Assinatura: _____ Data ____/____/____	
Dados Encarregado de Educação	
Encarregado Educação(a): _____	
Nome do Pai: _____	
Telemóvel: () _____ email: _____	
Nome da Mãe: _____	
Telemóvel: () _____ email: _____	
Morada: _____	
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____	
Assinatura: _____ Data ____/____/____	
<small>As presentes informações são confidenciais, para uso exclusivo da entidade, co-financiadores e entidade certificadora. Os dados solicitados na ficha de inscrição destinam-se para uso exclusivo da entidade formadora, pelo que cumpre a esta: Proceder ao tratamento dos dados pessoais estritamente dentro dos limites estabelecidos pela Comissão Nacional de Proteção de Dados; Fornecer sempre ao titular dos dados o direito de informação que a Lei lhe garante; cumprir os princípios de proteção de dados de lealdade, licitude, legitimidade e pertinência. (Lei N.º 67/98 de 26 de Outubro).</small>	
Reservado ao CBB	N.º de entrada _____
Recebida por: _____	Data de Receção da Ficha: ____ / ____ / ____

* deverá preencher e remeter o documento por email para: **cbb@fbb.pt**