**Ficha de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Ação:** | | eSF UFCD 3124 | | | | | **Nº:** | | C13-2021/POISE II- C2 |
| **Entidade:** | Forestis – Associação Florestal de Portugal | | | | **Candidatura Nº:** | | POISE-01-3524-FSE-003994 | | |
| **Local:** | BV de Estarreja | | **Regime:** | Pós-Laboral | | **Data:** | | 09/10/2021 a 27/11/2021 | |

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | | | | | |  | | | | | **Género:** | | | | Escolha um item. | | | | | | **Nacionalidade:** | | | | |  | | |
| **Naturalidade (distrito)** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Naturalidade (concelho)** | | | | |  | | | | | |
| **Documento de identificação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo** |  | | | | | | | | | | **Nº** | | |  | | | | | | | | | | | | **Validade** | |  | |
| **NIF** | |  | | | | | | | | | | | **NISS** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Localidade:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | |  | | | | | | **Telemóvel:** | | | | | |  | | | | | | **E-mail:** | | |  | | | | | |
| **Portador de alguma deficiência** | | | | | | | | | | Escolha um item. | | | | | | | | | | | | **Qual:** | | |  | | | | |

**2- HABILITAÇÕES E QUALIFICAÇÃO** (Selecione Opção)

|  |
| --- |
| **Escolaridade Completa** Escolha um item. |

**Outras habilitações (escolaridade incompleta)** Escolha um item.

|  |
| --- |
| **Curso:** *(Indicar em caso de CET, CeTSP, Bacharelato, Licenciatura ou superior)* |
| **Qualificação:** Escolha um item. |

**3- SITUAÇÃO LABORAL** (Selecione Opção)

|  |
| --- |
| **Situação face ao emprego:** Escolha um item. |
| **Profissão:** |

**4- LIGAÇÃO AO SETOR FLORESTAL** (Assinale com X)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tem alguma ligação a uma OPF:** Escolha um item. | **Tipo de ligação com a OPF:**  Escolha um item. |
| **Indique a OPF** (caso se aplique): | |

|  |
| --- |
|  |
| **(Assinatura)** |

**Data:**

*(AAAA/MM/DD)*

**5 - IDENTIFICAÇÃO E DADOS DA ENTIDADE EMPREGADORA** (Quando empregado/a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidade Empregadora:** | | | | | | | | | **Função/Cargo:** |
| **Nif:** | | | | | **N.º de trabalhadores:** Escolha um item. | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | |  | **Localidade:** | |  | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | **E-mail:** |  | |

|  |
| --- |
| **Localidade e Data:** |
| (**Assinatura do/a responsável e Carimbo da entidade**) |

**6 -DOCUMENTOS A ANEXAR** (Apenas os assinalados com ⊠ ):

Doc. Identificação Cert. Habilitações Comprovativo IBAN Comprovativo Desemprego  CV Outros

|  |
| --- |
| A ***Forestis*** garante a estrita confidencialidade dos seus dados, os quais processará informaticamente. Nos termos legais, a Forestis assegura que a informação constante desses dados não será partilhada com terceiros (com exceção da formação cofinanciada, em que o cofinanciamento implique o fornecimento a entidades terceiras) e seja utilizada apenas para fins relacionados com a presente Ação, respeitando os direitos dos/as formandos/as à proteção dos seus dados pessoais.  Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade Certificadora de Entidades Formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "x” |
|
|
|
|
|
|