INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, I. P.

DELEGAÇÃO REGIONAL DO ALENTEJO

Serviço de Formação Profissional de Beja

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Ação de formação: _____

Nome completo (conforme o documento de identificação)

Endereço de e-mail

- ☐ Autorização de Permanência
- ☐ Autorização de Residência
- ☐ Bilhete de Identidade
- ☐ Cartão de Cidadão
- ☐ BI Cidadão Brasileiro
- ☐ BI Espaço Económico Europeu
- ☐ BI Milita
- ☐ Passaporte
- ☐ Cartão de Residência

Nº: _____ ___ _____

Local de Emissão: _____

Data de Emissão: _____

Validade: _____ : _____ : _____

Nacionalidade: _____ **Estado Civil:** _____ **Sexo:** ☐ M ☐ F

Data de Nascimento: _____ **Naturalidade: Concelho:** _____

Pessoas a cargo nº ____ Ascendentes/descendentes a cargo ____ : ____ Agregado monoparental (sim/não) ____

Nº de filhos: (menos de 12 anos) ____ (mais de 12 anos) ____ Tem deficiência (sim/não) _____

Carta de condução (sim/não) _____ Matérias perigosas (sim/não) _____

Transporte próprio (sim/não) _____ Acessibilidade Transporte Púb. (boa, má, razoável) _____

Habilitação Escolar: _____

a)
- **Establ. Ensino Superior:** _____
- **Form. Escolar/Curso:** _____
- **Ano de Conclusão:** _____

Contribuinte nº : _____ **Segurança Social nº :** _____

Morada: _____

Cód. Postal : _____ : _____ _____

Freguesia : _____ **Telf./Telm. :** _____

Recebe : Subsídio de Desemprego? ☐ Rendimento Social de Inserção? ☐

Condição perante o trabalho:

Empregado ? ☐ Desempregado há **menos** de 1 ano ? ☐ Desempregado há **mais** de 1 ano ? ☐

Reformado ? ☐ Doméstica/o ? ☐ Outra ? ☐

Trabalhador/a por conta de outrem ? ☐ Trabalhador/a por conta própria ? ☐

Entidade empregadora : _____

Morada : _____

Código Postal : _____ : _____ _____

Setor profissional : _____ Profissão : _____

Data : _____ : _____ : _____ O Formando : _____

Declaro sob compromisso de honra a veracidade das declarações prestadas nesta ficha.

a) So preencher em caso de curso superior