

CURSOS DE APRENDIZAGEM



FORMAÇÃO DE PROFESSORES/FORMADORES
E CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO

- Formação de professores e formadores de áreas tecnológicas
- ARTES
- Audiovisuais e produção dos media
- HUMANIDADES
- Línguas e literaturas estrangeiras

CIÊNCIAS EMPRESARIAIS

- Comércio
- Contabilidade e fiscalidade
- Gestão e administração
- Secretariado e trabalho administrativo
- INFORMÁTICA
- Ciências informáticas
- SERVIÇOS PESSOAIS
- Hotelaria e restauração



FICHA DE CANDIDATURA

A preencher pela Coordenação

Integrado Ação _____

Não Integrado

Data: ___/___/___ Assinatura _____

Desistente Data: ___/___/___ Assinatura _____

AÇÃO PRETENDIDA:

HORÁRIO PREFERENCIAL: MANHÃ 8H00 - 14H00 TARDE 14H00 - 20H00

NOME DO CANDIDATO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: - LOCALIDADE POSTAL: _____

TELEFONE : _____ TELEFONE ALTERNATIVO: _____ EMAIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: / / IDADE: _____ SEXO: M F

NACIONALIDADE: _____ NATURAL DE: _____ CONTRIBUINTE Nº: _____

BI/ CARTÃO DO CIDADÃO/TÍTULO/ CARTÃO DE RESIDÊNCIA: _____ VALIDADE: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

ESCOLA/ CENTRO DE FORMAÇÃO: _____

ÚLTIMA ESCOLA/ CENTRO DE FORMAÇÃO QUE FREQUENTOU _____

DATA DA FREQUÊNCIA: _____ TOMOU CONHECIMENTO DA ALBIFOR ATRAVÉS DE: _____

Documentos a entregar no ato de inscrição:

Cartão de cidadão ou Bilhete de identidade e cartão de contribuinte;

Certificado de habilitações;

Caso não seja de nacionalidade portuguesa deverá ser portador/a da autorização de residência (SEF);

ASSINATURA _____

DATA DA CANDIDATURA ___/___/___

A Albifor, Lda. garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Para os devidos efeitos previstos no disposto no artº 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados – Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016, declaro autorizar o tratamento dos meus dados pessoais acima preenchidos, à ALBIFOR – Centro de Formação, Lda, com sede Rua Gonçalves Ramos, nº110, 2700-439 Amadora. Assinale com "X".

Autorizo que os meus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação. Assinale com "X".

Autorizo que os meus 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".

