C I
Centro de Formação de Associação de Escolas Coimbra Interior
ENTIDADE FORMADORA - Registo de Acreditação: CCPFC/ENT - AE - 1122/11
Tel. 2352208461 Fax: 2352208462
e-mail: cfae.coimb.interior@gmail.com Web: http//www.prof2000.pt/users/cfaeci/

FICHA DE INSCRIÇÃO

Formação Contínua de Pessoal Não Docente

Actividade em que se inscreve:

_____

Dados Pessoais

Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Correio electrónico: _____

Morada:_____ Telefone:_____

Código Postal: _____-_____ _____ Telemóvel:_____

Cartão Cidadão / Bilhete Identidade:_____-_____ Data de Nascimento: _____/____/_____

Arquivo de Identificação:_____ Data de Validade: _____/_____/_____

Nacionalidade: _____ Contribuinte nº:_____

Nº de Identificação Bancária (NIB): _____

Situação Profissional

Escola / Agrupamento em que exerce funções: _____

Assistente Operacional ☐ Coordenador Assistentes Operacionais ☐ Técnico Superior ☐

Assistente Técnico ☐ Chefe Serviços Administração Escolar ☐ Técnico Especializado ☐

Coordenador Técnico ☐

Contrato Tempo Indeterminado ☐ Contrato a Termo ☐

Nível remuneratório: _____ Data prevista de mudança de escalão: ____/____/_____

Habilitações Académicas

Doutoramento ☐ Mestrado ☐ Licenciatura ☐ Bacharelato/CET ☐ 12º ano ☐ 9º ☐ 6º ☐ 4º ☐

Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha de inscrição. Data: ___/___/___ O Formando: _____	*Confirmo a veracidade das declarações prestadas.* _____, _____ *de* _____ *O(a) Director(a)* _____

(RESERVADO AOS SERVIÇOS)

Data da recepção: ____/____/_____	Seleccionado _____	Não seleccionado _____