# FICHA DE INSCRIÇÃO

Serviço de Prevenção Higiene Alimentar e outros.
TUDO A POSTOS – Serviços de Prevenção e Higiene Alimentar, Lda.

ENTIDADE FORMADORA CERTIFICADA
DGERT

| CURSO(S) EM QUE SE INSCREVE |
|---|
| |

## DADOS PESSOAIS

| NOME | | |
|---|---|---|
| MORADA | | CÓDIGO POSTAL |
| FREGUESIA | TELEFONE | TELEMÓVEL |
| DATA DE NASCIMENTO | ESTADO CIVIL | HABILITAÇÕES ACADÉMICAS |
| NATURALIDADE Freguesia | Concelho | Distrito |
| N.º BILHETE IDENTIDADE | DATA DE EMISSÃO (B.I.) | LOCAL DE EMISSÃO (B.I.) |
| N.º BENEFICIÁRIO SEG. SOCIAL \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| | N.º CONTRIBUINTE \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| | |
| N.º IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| | | |

| CURSOS FREQUENTADOS NOS ÚLTIMOS 2 ANOS | | |
|---|---|---|
| nome | Entidade Formadora | Data |
| nome | Entidade Formadora | Data |

## DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A APRESENTAR NO ACTO DA INSCRIÇÃO

- Bilhete de Identidade
- Cartão Contribuinte
- Certificado de Habilitações

OS DADOS PESSOAIS ESTÃO SUJEITOS A CONFIDENCIALIDADE. POR ISSO, QUESTIONAMOS SE AUTORIZA A DIVULGAÇÃO DOS SEUS DADOS PESSOAIS – IDENTIFICAÇÃO E CONTACTOS – PARA EFEITOS DE EVENTUAL AUSCULTAÇÃO POR PARTE DO SISTEMA DE ACREDITAÇÃO (DGERT – Direcção Geral do Emprego e Das Relações de Trabalho).

☐ SIM AUTORIZO ☐ NÃO AUTORIZO

| ASSINATURA (Assumo toda a responsabilidade pelas informações prestadas) | DATA _____/_____/_____ |
|---|---|