



CENTRO
QUALIFICA
Agrupamento de Escolas José Silvestre Ribeiro
Ídanha-a-Nova

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

O preenchimento total é obrigatório; O candidato declara sob compromisso de honra que todos os dados apresentados correspondem à verdade e que não se encontra inscrito noutra CQLF;

Anexar: Documento de Identificação + Certidão de Habilitações

Dados do Candidato

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - Localidade: _____

Telefone/Telemóvel _____

Correio eletrónico _____

BI/C. Cidadão _____ válido até ____/____/____

Data de nascimento ____/____/____ Naturalidade (Concelho) _____

Contribuinte n° _____ NISS _____

Habilitações/Profissão

HABILITAÇÕES: 4º ano | 6º ano | 9º ano | 10º ano | 11º ano | 12º ano
incompleto

Outra situação. Qual? _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: Empregado: Por conta própria | Por conta de outrem

Desempregado: Há mais de 1 ano | Há menos de um ano | À procura do 1º
emprego;

Outra situação. Qual? _____

Entidade empregadora: _____

Setor Profissional: _____

Morada: _____

Profissão: _____

Horário preferido para contactos do CQLF: _____

Horário preferido para vindas ao CQLF: Manhã | Tarde Noite | Outro

Autorizo cópia do Cartão de Cidadão/ Doc. Identificação

Assinatura do(a) Candidato(a)

_____, ____ de 20____



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu