

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO E INSCRIÇÃO DO FORMANDO

Identificação da Ação de Formação

1. Nome da ação: _____

Identificação do Formando

2. Nome: _____

3. Género: _____ 4. Data de nascimento (dd-mm-aaa): _____ 5. Nacionalidade: _____

6. Morada (Rua, n.º, andar, localidade): _____

7. Código postal: _____ 8. Telefone (facultativo): _____ 9. Telemóvel: _____

10. Endereço eletrónico: _____

11. NIF: _____ 12. NISS: _____ 13. Cartão de Cidadão: _____

14. IBAN (facultativo): _____

Dados profissionais do Formando

15. Habilitações académicas: _____

16. Agrupamento de Escolas/Escola Não Agrupada onde presta serviço: _____

17. Tipo de vínculo: _____

18. Nível de ensino: _____

19. Grupo de recrutamento: _____

20. Setor de ensino: _____ 21. Escalão da carreira em que se encontra posicionado: _____

22. Data prevista para a próxima progressão na carreira (dd-mm-aaaa): _____

23. Tempo total de serviço docente, até 31 de agosto de 2019 (para efeitos de concurso): _____ dias

Assinatura do Formando

Declaro que os dados inseridos são verdadeiros.

_____/_____/_____, _____

Agrupamento de Escolas/Escola Não Agrupada

Confirmo os dados profissionais declarados.

_____/_____/_____,

O(A) Diretor(a)

Centro de Formação de Associação de Escolas Guarda-1

Recebido em ____/____/_____,

O(A) Secretário(a), _____

Nota: A prestação de falsas declarações ou o não preenchimento de qualquer campo relativo à identificação e/ou aos dados profissionais do Formando (excetuando os campos facultativos 8 e 14) podem constituir motivo de anulação da inscrição.