

**BEM-VINDO ao CENFIM.** Agradecemos a sua preferência.  
Comprometemo-nos a prestar-lhe um serviço profissional e de qualidade.

Núcleo		Nº da ficha	
--------	--	-------------	--

Como chegou até nós?  Site  EMail  Redes sociais  Colega/amigo  Jornal  Rádio  Outro: \_\_\_\_\_

**Dados gerais do candidato/formando**

Nome \_\_\_\_\_

Sexo  M  F Nacionalidade \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

Identificação  CC  BI  Militar  Aut. Residência  Passaporte Nº \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_ Naturalidade: Distr./Concelho (casa Portugal) ou País (noutros casos) \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contactos: Móveis/fixos \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_  
 Em caso de urgência \_\_\_\_\_ Obs. \_\_\_\_\_

**Dados de escolaridade e profissionais**

Habilitações (finalizadas)  <4º  6º  10º  12º  Bacharelato  Mestrado  
 4º  9º  11º  Pós-secundário (não superior)  Licenciatura  Doutoramento

Último estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_

Área de ensino / formação \_\_\_\_\_

Está a estudar ou a frequentar um curso de formação?  Sim  Não

Profissão (atual/última) \_\_\_\_\_

Principal área profissional \_\_\_\_\_ Anos de experiência \_\_\_\_\_

Qualificação profissional \_\_\_\_\_

Situação face ao emprego **Empregado**  Por conta de outrem  Por conta própria ou empresário em nome individual  
**Desempregado**  À procura do 1º emprego  Há menos de 1 ano  Há mais de 1 ano Data de início \_\_\_\_\_  
 Inscrito no Centro de Emprego:  Não  Sim. Qual? \_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

**Outras situações**  Reformado  Doméstico  Outra. Especifique: \_\_\_\_\_

**Dados da empresa (para candidaturas/inscrições através de empresa)**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contactos: Móveis/fixos \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Setor profissional \_\_\_\_\_

Dimensão  Micro (até 9 trabalhadores)  Pequena (de 10 a 49)  Média (de 50 a 249)  Grande (com 250 ou mais)

Associada  Da ANEME ou AIMMAP  De entidade com protocolo com o CENFIM. Qual? \_\_\_\_\_

**Candidatura**

Candidatura  A título individual  Através da empresa indicada

Disponibilidade  Laboral (8h-18h)  Pós-laboral (18h-23h)  Outra. Especifique: \_\_\_\_\_

Ação/Curso/Outro \_\_\_\_\_

Ação/Curso/Outro \_\_\_\_\_

Ação/Curso/Outro \_\_\_\_\_

**Observações**

\_\_\_\_\_

## Dados do encarregado de educação (para candidatos/formandos menores de 18 anos)

Nome					
Parentesco		Nacionalidade		Data de nascimento	
Identificação	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Aut. Residência <input type="checkbox"/> Passaporte	Nº		Validade	
NIF		Naturalidade:	Distrito/Concelho (caso Portugal) ou País (noutros casos)		
Morada					
Concelho					
Contactos	Móveis/fixos		eMail		

## Declaração de Consentimento Prévio do Titular dos Dados Pessoais

Os dados pessoais fornecidos serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pelo enquadramento legal relativo à proteção de dados pessoais.

O fornecimento de forma livre e informada dos dados pessoais, necessários e adequados para o desenvolvimento da atividade do CENFIM, pressupõe o conhecimento, compreensão e aceitação dos termos e condições descritos na **Política de Privacidade do CENFIM**, disponível no Apoio Administrativo e em [www.cenfim.pt](http://www.cenfim.pt).

Ao aceitar a **Política de Privacidade do CENFIM**, está a autorizar o CENFIM a proceder ao tratamento dos dados pessoais. Em caso de dúvida não hesite em contactar-nos para o e-mail [dadospessoais@cenfim.pt](mailto:dadospessoais@cenfim.pt).

### DECLARAÇÃO

1. Estou ciente e plenamente informado de que o tratamento dos dados pessoais inclui todas as operações efetuadas, por meios automatizados ou não, necessários à frequência de uma ação de formação profissional e ao desenvolvimento de todo o processo formativo, de acordo com a legislação em vigor;
2. Aceito e consinto que os dados pessoais sejam transmitidos às entidades gestoras do Fundo Social Europeu e organismos da Administração Pública, ou entidades privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para fins legais e no exercício das atribuições e competências do CENFIM;
3. Tomo conhecimento que os dados pessoais serão guardados pelo período de tempo fixado na lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos;
4. Tomo conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício dos direitos de acesso, retificação, atualização e apagamento dos dados pessoais, podendo ainda opor-me ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido ao CENFIM ou através do e-mail [dadospessoais@cenfim.pt](mailto:dadospessoais@cenfim.pt).
5. Estou ciente que o tratamento dos dados é necessário à prestação de serviços no âmbito da Formação Profissional que incumbe ao CENFIM, sendo realizada em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei.

### DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Consinto  Não Consinto

Que o CENFIM utilize os contactos e endereço de e-mail pessoais para informar e/ou esclarecer e/ou solicitar alguma informação adicional relacionada com a candidatura/inscrição.

Consinto  Não Consinto

O envio de comunicações institucionais e de marketing que sejam consideradas relevantes para a promoção da formação e da prestação de um serviço de excelência por parte do CENFIM, através dos diferentes canais de comunicação, quer físicos quer digitais, designadamente cartas, e-mails, telefone, newsletters ou folhetos institucionais e promocionais.

Os dados utilizados para o efeito de envio de comunicações institucionais e de marketing, que são para uso exclusivo do CENFIM, serão conservados até à retirada do meu consentimento.

Consinto  Não Consinto

Que o CENFIM recolha e trate os dados pessoais para elaboração de relatórios, análises e estatísticas.

*Declaro, de forma livre, específica e inequívoca, que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante. Tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações constitui causa de anulação do registo da formação e do respetivo certificado.*

Data

O Candidato/Formando,

O Encarregado de Educação,

A Empresa,

Recebido por

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura)

(Assinatura)

(Assinatura e carimbo)

(Assinatura)

