IGAP
INSTITUTO DE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

FICHA DE INSCRIÇÃO
(O NÃO PREENCHIMENTO INTEGRAL CONSTITUI MOTIVO DE EXCLUSÃO)

CURSO

DESIGNAÇÃO DA AÇÃO ESPECIALIZAÇÃO EM IGUALDADE DE GÉNERO: INTERVENÇÃO COM DOENTES EIDOSOS_CENTRO

LOCAL COIMBRA CÓDIGO 14IGC001 DATA de 31011 4 a 21031 4

FORMANDO(A)

NOME COMPLETO

DATA DE NASC. NATURAL DO CONCELHO

NACIONALIDADE SEXO F ☐ M ☐

BILHETE DE IDENTIDADE
Nº. DATA
EMITIDO POR

OU

CARTÃO DE CIDADÃO
Nº. *Incluir os últimos 4 dígitos
VALIDADE compostos por 2 números e 2 letras.

FORMAÇÃO ACADÉMICA

☐ Ensino Básico Licenciatura em Mestrado em

☐ Ensino Secundário Bacharelato em Doutoramento em

Curso Tecnológico em

NATUREZA DO VÍNCULO ☐ CONTRATO DE TRABALHO EM FUNÇÕES PÚBLICAS ☐ FP ☐ CIT ☐ OUTRO

CARREIRAS GERAIS

☐ Assistente Operacional ☐ Dirigente Grau ☐ Superior Grau 1
☐ Assistente Técnico ☐ Superior Grau 2
☐ Técnico Superior ☐ Intermédio Grau 1
CARREIRAS ESPECIAIS ☐ Intermédio Grau 2
☐ OUTRAS CARREIRAS ☐ PARTICULAR
FUNÇÕES QUE EXERCE

ENTIDADE

ENTIDADE ONDE EXERCE ATIVIDADE

DEPARTAMENTO/SERVIÇO

MINISTÉRIO

ENDEREÇO

LOCALIDADE C. POSTAL -

TEL. 351 + FAX 351 + TELEMÓVEL

Nº. CONTRIBUINTE E.MAIL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HÁ QUANTO TEMPO EXERCE AS FUNÇÕES DESCRITAS Em anos Em meses

JÁ FREQUENTOU ALGUM CURSO RELACIONADO COM ESTE TEMA Sim ☐ Não ☐

SE SIM, QUAL AÇÃO

QUAL A ENTIDADE FORMADORA Ano

A AÇÃO DE FORMAÇÃO PARA QUE SE INSCREVE DESTINA-SE A APRENDIZAGEM ☐ ATUALIZAÇÃO ☐ PROGRESSÃO ☐

OBSERVAÇÕES

Deseja que o seu e.mail seja colocado na nossa mailing list ? Sim ☐ Não ☐

Autorizo o Sistema de Certificação da DGERT, a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito no âmbito dos procedimentos de Acompanhamento ☐

☐ ***Conheço e aceito as condições expressas no folheto de divulgação da ação e o Regulamento de Funcionamento da Formação, disponível no site e instalações do IGAP.***

DATA DE INSCRIÇÃO

O (A) CANDIDATO(A)

DECLARA-SE QUE O CANDIDATO OBTEVE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAR NESTA AÇÃO, A QUAL TEM INTERESSE PARA O SERVIÇO
O (A) RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

(Autenticar com selo branco ou carimbo)

IGAP - Instituto de Gestão e Administração Pública
Rua de Belos Ares, 160
4100 - 108 Porto Telefone: 226 005 219 Fax: 226 009 621
Site: www.igap.pt
e-mail: igap@igap.pt

O IGAP observará o previsto na lei de protecção de dados pessoais (Lei nº. 67/98 de 26 de Outubro)

POPH QUALIFICAR É CRESCER · QREN QUADRO DE REFERÊNCIA ESTRATÉGICO NACIONAL PORTUGAL 2007.2013 · GOVERNO DA REPÚBLICA PORTUGUESA · UNIÃO EUROPEIA Fundo Social Europeu · CIG