LIGA PORTUGUESA CONTRA O CANCRO
NÚCLEO REGIONAL DO NORTE

FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMA de LIGAR
CENTRO DE FORMAÇÃO

INSTRUÇÕES: Preencher NA TOTALIDADE, em letra maiúscula e legível
Em campos de escolha múltipla, identifique com X a opção em que se enquadra

CURSO(S)

(indique pela sua ordem de preferência, os cursos nos quais se pretende inscrever)

1. _____ 4._____

2._____ 5._____

3._____ 6._____

Financiado: □ **Não Financiado: □**

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Morada: _____ **Localidade:** _____

Código-Postal: _____ _____ **Tel./Tlm.:**_____

Email: _____

Nº Doc. Id.: _____ **Data Emissão:** _____ **Data Validade:** _____

Data Nascimento: _____ **Naturalidade:** _____ **Nacionalidade:** _____

Nº Contrib.: _____ **Habilitações Literárias:** _____

SIT. EMPREGO e DADOS PROFISSIONAIS

Situação de emprego: Ativo □ **Desempregado <1ano □** **Desempregado >1ano □** **Estudante □**

Empresa empregadora: _____ **Profissão:** _____

Morada: _____ **Localidade:** _____

Código-Postal: _____ _____ **Tel./Fax:** _____ **Dimensão (nºtrab):** _____

Responsabilidade da inscrição:

____/____/_____

O Candidato: _____
(Assinatura legível)

□ Autorizo o Centro de Formação a utilizar os meus dados pessoais para divulgação de ações de formação ou outros eventos relacionados com a sua atividade

Reservado aos serviços:

Fotocópia BI+NIF / CC □ 2 Fotos □ CV □

NIB + Rec. Venc. □ □ Cert. Hab. □

Data da receção: ____/____/_____

A Funcionária, _____

Contactos:
Liga Portuguesa Contra o Cancro – Núcleo Regional do Norte
Estrada Interior da Circunvalação, 6657 | 4200-177 Porto
Tel./Tlm.: 225 420 693 | 916 511 691 | Email: formacao.nrnorte@ligacontracancro.pt