**FICHA DE INSCRIÇÃO INTERNA**

**“Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas poderão ser divulgados junto do Instituto para a Qualificação – IP – RAM, do respetivo programa de suporte, do Observatório de educação da R.A.M, para efeitos de acompanhamento e avaliação do curso e eventual auscultação por parte dos mesmos.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso em que se inscreve: |  |
| Data da realização do curso |  | a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formador |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Local |  |

**ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de nascimento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Natural de |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |
| Código postal | - |

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Cartão do Cidadão ou N.º Bilhete Identidade |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Validade |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitações Literárias |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Email: |  |

**CRITÉRIO DE INSCRIÇÃO** (Escolha a opção que se adequa à sua situação.)

|  |
| --- |
|  |

1. Pertinência da ação de formação, tendo em conta as necessidades identificadas na avaliação do ano anterior (SIADAP);

|  |
| --- |
|  |

1. Pertinência da ação, tendo em conta novas funções ou atividades a desempenhar pelo trabalhador/ formando;

|  |
| --- |
|  |

1. O trabalhador/ formando nunca ter frequentado uma ação de formação com o mesmo conteúdo.

**ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade onde presta serviço |  |
| Direção/Divisão/Outro |  |
| N.º Fiscal do Contribuinte |  | Telefone |  |
| Nome do responsável hierárquico do formando(a) |  |
| Assinatura do responsável hierárquico (**autenticada com o selo**) |  |