

FORMAÇÃO CONTÍNUA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação	Sócio n.º _____	Não Sócio ☐
Nome completo _____		
Morada _____		
_____ Cód. Postal _____ - _____ Concelho _____		
Data de nascimento ____ / ____ / ____ Idade _____ B. I. n.º _____		
Contribuinte n.º _____		
Telef.: _____ Telem.: _____ E-mail: _____		
Escola em que exerce a actividade _____		
Morada da escola _____		
_____ Cód. Postal _____ - _____		
Telef.: _____ Fax: _____		
Nível de ensino:	Pré-escolar ☐	1º Ciclo ☐
	2º Ciclo ☐	3º Ciclo ☐
	Ensino Secundário ☐	Ensino Profissional ☐
Situação Profissional:	Q.E. ☐	Q.Z.P. ☐
	Contratado ☐	Outra ☐
Escalão: _____	Passagem ao próximo escalão em ____ / ____ / ____	
Disciplina(s) que lecciona: _____	Grau Académico: _____	

Acções de formação em que se inscreve

1ª Preferência: _____

2ª Preferência: _____

3ª Preferência: _____

*** É obrigatório o preenchimento de todos os campos.**

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____