CENTRO DE FORMAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO DE ESCOLAS DE CARREGAL DO SAL

UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

ND

FICHA DE INSCRIÇÃO EM ACÇÕES DE FORMAÇÃO

(PESSOAL NÃO DOCENTE) - 2005

(Preencher com letra legível. Só serão aceites fichas completas e autenticadas.)

1. Identificação do Formando: **BI n.º:** ☐☐.☐☐☐.☐☐☐
considerar somente os dígitos do número

Nome: _____

Data Nascimento: _____ / _____ / 19 ____ **Arq. Id.:** _____

Morada: _____

Código Postal: ☐☐☐☐-☐☐☐ _____ **Telefone:** _____
Telemóv: _____

Índice _____ **Vencimento Base (em EUROS):** € _____ , _____

Nº de Ident. Bancária ☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐☐☐☐☐.☐☐☐.☐☐ *(21 dígitos)*

Nº Fiscal Contribuinte ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ **Rep. Finanças** _____

Habilitações literárias _____

Escola onde exerce funções _____

2. Cargo: _____

3. Situação Profissional:

3.1 Antiguidade: Tempo de serviço prestado até 31-DEZ-2004: _____ **anos e** _____ **dias**

3.2 Quadro de Pessoal: ☐**Definitivo** ☐**Provisório** ☐**Quadro de Afectação** ☐**Outras Situações**

3.3 Função (*): ☐**TSEE** ☐**CSAE** ☐**EPAAE** ☐**OA** ☐**AAE** ☐**PO**

4. Entidade Pagadora: ☐**ESCOLA / ME** ☐**AUTARQUIA** ☐**OUTRA ENTIDADE**

5. Diversos: Já frequentou acções de formação? ☐ **Sim** ☐ **Não**

6. Inscrição ***(por ordem de prioridade):***

CÓD. DA ACÇÃO ⇓	**DESIGNAÇÃO DA ACÇÃO**
1ª ____	_____
2ª ____	_____

Local e data **Assinatura**

_____, ____ / ____ / ____ _____

(*) TSEE – Técnico Serviços Especializados **CSAE** – Chefe Serv. Adm. Escolar **EPAAE** – Enc. Pessoal Auxiliar
OA – Oficial Administrativo **AAE** – Auxiliar Acção Educativa **PO** – Pessoal Operário

Despacho:

Confirmam-se as declarações e autoriza-se o funcionário a frequentar as acções acima indicadas, desde que não haja inconveniência de serviço.

O Presidente CE / CI / CEI

_____, ____ / ____ / ____ _____
(local e data) *(autenticar com carimbo a óleo ou selo branco)*

Este impresso pode ser reproduzido. *Data Entrada no Centro de Formação: ____ / ____ / ____*