

## FORMAÇÃO PROFISSIONAL- DOSSIER TÉCNICO - PEDAGÓGICO FICHA DE INSCRIÇÃO - FORMANDOS

Designação da Ação	COMPLEME	NTO EM PROTEÇÃO DAS	CULTURAS			n.º:	001
						Cod.:	2020.001
Carga Horária	Horas	Data de inicio Data de fim				Ref.: Área:	621.CPC 621
Laboral		Data de IIIII —				Alea.	021
Pós-Laboral		Local de Realização	LOURE	S			
Misto	<u> </u>	_					
		1 Identific	ação Pessoal				
N. I.		1. Identino	ação i cosoui			0	
Nome completo						Sexo:	M F
Data de Nascimento	_	Naturalidade			Nacionalidade		
Residência							
Código Postal		Local		Concelho			
Correio Eletrónico		Te	elefone / Telemóvel				
Documento de Identificação			Validade				
N.º de SIGO:			7444	-			
N. UE SIGO.							
		2. Habilitaçõ	es Académicas				
Ensino Básico:		Ensino Secundá	rio:	<u>A</u>	ções de Forma	ção Prof	issional:
< 4 anos de escolaridade		12.º Ano					
	° Ano	Forton O contr					
	° Ano ° Ano	Ensino Superio Bacharelato	<u>or:</u>				
	Ano ——	Licenciatura					
	° Ano						
	° Ano	Pós-Universitári	<u>o:</u>				
	.º Ano	Mestrado					
11	.º Ano	Doutoramento					
		3 Dados I	Profissionais				
		J. Dau03 I		0 1 1 0			
Desempreg	gado or por Conta Própria		Contrato:	Contrato Sei			
O E	or por Conta i Topria			Estágio	emio		
Outra Situa			ode	Outro			
Especificar			Tipo				
Atividade Profissional							
Função							-
Identificação da Entidade Patronal/ Empresa							
Morada							
Código Postal		Local		Concelho			
Telefone	F	ax	Correio Eletrón	iico			
Dimensão da Empresa -n.º trab	palhadores:	1 a 9 10 a 49	50 a 249	+ 250			
Autorização da Entidade Par	tronal para a fred	quência da ação de forma	ıção (1):				
No caso de Trabalhadores la			acidentes pessoa	is.			
Responsável			Contacto				
Assinatura							
(1) Para efeitos	s de abrancência do S	eguro de Acidentes de Trabalho	Alínea d) do número 2	do artigo 6 º da L	ei n º 100/97 de 13 d	e Setembro	

4. Motivo da Inscrição				
Qual o motivo de inscrição nesta ação de formação?				
Que importância tem para si a formação?				
Fraca Relativa Elevada Bastante Elevada				
5. Métodos e Critérios de Seleção				
Para esta ação serão utilizados os seguintes critérios de seleção estão indicados no DOC.1_DTP_PROGRAMA DA	AÇÃO			
6. Métodos e Critérios de Avaliação				
Descritos no DOC.1_DTP_PROGRAMA DA AÇÃO				
Considera-se <b>Aprov</b> ado/a o/ a formando/a que obtenha uma classificação <b>acima dos <u>10</u> valores</b> , numa esc <b>assiduidade superior a <u>90%</u> d</b> o número total de horas da ação de formação.	ala de (	) a 20 e	uma	
7. Condições de Frequência				
Custo: 350 € IVA incluido				
IBAN PT 50 0045 5140 40321188681 90 NIB 0045 5140 40321188681 90				
Ao receber a comunicação de seleção, o participante deverá proceder ao pagamento de 50% do valor total do custo participação. O cancelamento da inscrição, por parte do formando, pode ser feito até cinco (5) dias antes do início do otalidade do valor pago. Os cancelamentos efetuados após este período, dão origem ao pagamento de 50% do custo compensar despesas administrativas efetuadas e prejuízos decorrentes de anulações de última hora. O cancelamento da ação por parte da TREEMWORLD, será comunicado com a antecedência mínima de 24 horas, o previamente acordado com o participante, neste caso será reembolsado a totalidade do valor pago.	a formaç sto da a	ção seno ção, o q	do reembe ual se de	olsado a stina a
Será atribuído um <b>Certificado de Formação Profissional</b> a todos os participantes que frequentem <u>90%</u> do t contrário será atribuído um <b>Declaração de Participação</b> .	otal de	horas d	la ação.	Caso
Qualquer participante estará abrangido pelo regulamento interno de formação afixado no Centro de Formação e sala sendo distribuídos os direitos e deveres na sessão de esclarecimento prévia ao início da ação.	s de for	mação (	da TREEI	MWORLD
O número de participantes é limitado a um máximo de 19. As inscrições serão consideradas pela ordem cronológica de candidaturas, será realizado um processo de seleção de formandos em conformidade com o regulamento interno A realização da ação de formação está condicionada ao mínimo de 10 inscrições.				
De acordo com o Reg. (EU) 2016/679 de 27 de Abril sobre a proteção dos dados pessoais, tomei conhecimente de acordo com o Reg. (EU) 2016/679 de 27 de Abril sobre a proteção dos dados pessoais, tomei conhecimente de acompante de acompante de formação realizada e tratamento informático dos processos e da homo estatístico e de acompanhamento da formação realizada a efetuar pela entidade certificadora Direção Geral Desenvolvimento Rural (DGADR).	tratame logação	nto info o, de ap	rmático, urament	para
Assinatura do/a Candidato/a				
Autoriza a utilização dos dados deste questionário para uma eventual auscultação por parte da DGERT? (Direção Geral do Emprego e das Relações do Trabalho) (assinale com um X)	Sim		Não	
Pretende ser informado sobre futuras ações de formação promovidas pela TREEMWORLD (assinale com um X)	Sim		Não	
Controlo Documental (entregar cópias)				
Cartão de Contribuinte/ NIF (Número de Identificação Fiscal)  Certificado de Habilitações/ Diploma descriminado  Curriculm Vitae	X X X	Documentos Entregues		
Boletim de Vacinas		_		
Informação e Parecer do/a Coordenador/a da Ação e/ou do/a Responsável de For	mação.			
Assinatura/s do/a Coordenador/a				