|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cinza40web |  | **ENTRADA** |
| *A PREENCHER PELOS SERVIÇOS* | REQUERIMENTO |       |  |
| PROCESSO |        |  |
| DATA |        |  |
| N.º REGISTO |        |  |
| TRABALHADOR/A |        |  |
|  |  |  |

 |
|  |
| **Formação para a Comunidade****Ficha de Inscrição** |
| À Presidência da Câmara Municipal de Palmela |
| Identificação do/a Formando/a\* |
| Nome |       | NIF [[1]](#footnote-1) |       |
| Morada |       |
| Código Postal |       |  |        |  | Localidade |       | Concelho |       |
| Telefone |       | Telemóvel |        |  |  |
| Correio Eletrónico |       |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[2]](#footnote-2). |
| Data de Nascimento |       | Nacionalidade |       | Naturalidade |       |
| N.º Beneficiário SS[[3]](#footnote-3) |       |  |
| Documento de Identificação[[4]](#footnote-4) |     | N.º |       | Data de Validade |       |  |
|  |
| Identificação da Ação |
| Designação\* |       |
| Data\* |       | Horário \* |       |
| Motivo da inscrição |       |
|  |
| Situação face ao emprego\* |
| [ ]  Empregado/a [ ]  Desempregado/a [ ]  Outra:       |
| Profissão/Função |       |
| Identificação da Empresa onde trabalha |       |
| Designação Comercial |       | Ramo de Atividade |       |
| Morada |       |
| Código Postal      -      | Localidade |       | Concelho |       |
| Telefone |        | Telemóvel |       |
| Correio eletrónico |       |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado2. |
|  |
| Habilitações Literárias |
| Habilitações Literárias\* |       |
| Já frequentou algum curso de formação profissional? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Qual? |       |
|  |
| Termo Informativo |
| O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt). Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico atendimento@cm-palmela.pt. Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780>.  |
|  |
| Data e Assinatura |
|  |  |
| Pede deferimento, | Requerente |
| Aos  |  |  |  |
|  (data) | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva) |
| Documentação Entregue no Momento da Inscrição\* |
|  |
| [ ]  | Apresentação do Documento de Identificação |
| [ ]  | Apresentação do NIF |
| [ ]  | Fotocópia do certificado de habilitações\* |
|  |
|  |
| (A preencher pelos serviços da Autarquia) |
| Data       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O/A responsável pela inscrição |
|  |  |

1. Número fiscal de contribuinte. [↑](#footnote-ref-1)
2. Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Número beneficiário Segurança Social. [↑](#footnote-ref-3)
4. BI - Bilhete de Identidade; CC - Cartão de Cidadão; P – Passaporte ou Autorização de Residência.

**\*** Informação de preenchimento obrigatório para efeitos de seleção. [↑](#footnote-ref-4)