|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Projeto:** PESSOAS-FSE+-01016300 | | | | | | | | | **Tipologia:** 4030 - Formações Modulares Certificadas | | | | | | | | | | |
| **Entidade Beneficiária:** A.N.T. - Associação Nacional de Topógrafos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área de Formação**: 381 Direito | | | | | | | | | **UFCD**: 10343 – Registos Predial, Comercial e Automóvel | | | | | | | | | | |
| **Nº Ação**: | | | | | | | | | **Duração**:50 horas | | | | | | | | | | |
| **Datas de realização**: 08-04-2025 a 20-05-2025 | | | | | | | | | **Local de realização**: Formação on-line | | | | | | | | | | |
| **Horário**: 19h00-23h00 | | | | | | | | | **Modalidade**: Formação inserida no CNQ | | | | | | | | | | |
| **Identificação do/a Formando/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Doc. de Identificação (CC/Passaporte/Outro):** | | | | | | | | | **N.º Doc. de Identificação:** | | | | | | | | | | |
| **Validade Doc. identificação:** | | | | | | | | | **NIF:** | | | | | | | | | | |
| **NISS:** | | | | | | | | | **Data Nascimento:** | | | | | | | | | | |
| **Naturalidade:** | | | | | | | | | **Nacionalidade** | | | | | | | | | | |
| **Morada:** | | | | | | | | | **Código Postal:** | | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | | | | | | | **E-mail** | | | | | | | | | | |
| **Habilitações Académicas (assinalar com X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1º Ano** | **2º Ano** | **3º Ano** | **4º Ano** | **5º Ano** | **6º Ano** | **7º Ano** | **8º Ano** | **9º Ano** | | **10º Ano** | | **11º Ano** | **12º Ano** | **Pós-Secundário** | **Bacharelato** | **Licenciatura** | **Mestrado** | **Doutoramento** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Situação Face ao Emprego (assinalar com X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Outros Setores de Atividade | | | | | | | | | | | Setor Agrícola | | | | | | | | |
| Empregado por conta de outrem | | | | | | | | |  | | Agricultor empresário | | | | | | | |  |
| Empregado por conta própria | | | | | | | | |  | | Agricultor não empresário | | | | | | | |  |
| Desempregado à procura do 1º emprego | | | | | | | | |  | | Mão-de-obra agrícola familiar | | | | | | | |  |
| Desempregado à procura de novo emprego – DLD | | | | | | | | |  | | Trabalhador agrícola permanente | | | | | | | |  |
| Desempregado à procura de novo emprego – Não DLD | | | | | | | | |  | | Trabalhador agrícola eventual | | | | | | | |  |
| **Identificação Entidade Empregadora:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentos a Anexar (assinalar com X a documentação entregue, caso aplicável)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de identificação | | | | | | | | |  | | NIF | | | | | | | |  |
| Certificado de habilitações | | | | | | | | |  | | Comprovativo Atividade Profissional | | | | | | | |  |
| Comprovativo IBAN | | | | | | | | |  | | Declaração - Mão-de-obra agrícola familiar | | | | | | | |  |
| **Autorizo a utilização dos meus dados pessoais nos termos do Reg (EU) 2016/679 aplicado na ordem jurídica nacional pela Lei 58/2019 e do Regulamento Geral de Proteção de Dados, para efeito de**  **tratamento informático dos processos e da homologação, de apuramento estatístico e de acompanhamento da formação realizada a efetuar pelas entidades certificadoras e pela Mutação, que se**  **compromete a não os ceder a terceiros sem que obtenha o meu consentimento expresso (excetuando-se os casos em que legalmente se encontra adstrita a faze-lo ou se encontra legalmente**  **autorizada para tal).**  **Em conformidade com o nº 2 do Artº 5º da Lei nº 7/2007, de 5 de fevereiro, declaro consentir a reprodução do meu Cartão de Cidadão por fotocópia ou qualquer outro meio, para efeitos de**  **identificação perante a AJAP e a Entidade Certificadora. Autorizo, portanto, que o tratamento para as finalidades descritas ocorra quer em suporte de papel quer por recurso a meios digitais de acordo**  **com os meios que a Mutação entenda serem os mais adequados. Mais tomei conhecimento que poderei exercitar os meus direitos enquanto titular dos dados pessoais que me dizem respeito,**  **nomeadamente o direito de portabilidade e de acesso ou de requerer a sua retificação ou o seu apagamento, ou ainda a limitação ou oposição do tratamento poderão ser exercidos através de e-mail**  **dirigido a geral@mutacao.pt. Qualquer dúvida ou reclamação poderá ser dirigida para tal e-mail, sem prejuízo da possibilidade de ser a mesma deduzida junto da autoridade de controlo portuguesa -**  **Comissão Nacional de Proteção de Dados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que a inscrição na presente ação de formação foi uma iniciativa individual, com o objetivo de aprofundar as minhas competências, uma melhor adaptação às mudanças tecnológicas e organizacionais e ao reforço da empregabilidade Fechar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mutação – Consultoria, Estudos e Serviços de Formação, Lda.**

Rua General Humberto Delgado, 405 – 3030-327 Coimbra

Tel.: 239 099 858 | E-mail: geral@mutacao.pt