UNIVERSIDADE LUSÍADA
VILA NOVA DE FAMALICÃO

PIETRA_Projecto de Intervenção nas Equipas Técnicas de Reabilitação no Ave

Tipologia: "6.4 – Qualidade dos Serviços e Organizações"
Projecto financiado pelo POPH, Programa Operacional Potencial

designação do curso e/ou acção de sensibilização

nome

data de nascimento (dia – mês – ano)

n.º bilhete de identidade

emitido (dia – mês – ano)

arquivo

n.º de contribuinte

morada

código postal –

localidade

telefone

telemóvel

naturalidade

e-mail

habilitações académicas

4º ano ☐ 6º ano ☐ 9º ano ☐ 12º ano ☐ Licenciatura ☐ Outro ☐ Qual? _____

situação profissional

empregado ☐ nome da instituição onde trabalha: _____ desempregado ☐

documentação a entregar

curriculum vitae ☐ cópia do Certificado de Habilitações ☐ cópias do BI e NIF ☐ declaração entidade ☐

Apresenta alguns conhecimentos relacionados com o curso/unidade de formação que pretende frequentar?

data: ____/____/_____ assinatura: _____

Estes dados destinam-se única e exclusivamente para tratamento da informação pela Universidade Lusíada no âmbito do cumprimento das obrigações legais a que a actividade formativa da Universidade Lusíada está sujeita, é obrigatória a recolha/preenchimento dos dados pessoais desta Ficha de Candidatura. A Universidade Lusíada compromete-se ao seu tratamento unicamente para efeitos relacionados com a actividade da Instituição e com o cumprimento das referidas obrigações legais (conforme Lei nº 67/98 de 26 de Outubro-Lei da Protecção de Dados Pessoais).

❒ Autorizo a Universidade Lusíada a transmitir os meus dados pessoais (identificação, morada e contactos) ao Sistema de Acreditação da DGERT, para efeitos de uma eventual auscultação.

acção co-financiada