FICHA DE INSCRIÇÃO 2024

**2 de maio a 12 de julho**

**Assinalar com uma cruz ( X ) UM SÓ curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursos de nível V – de setembro de 2024 até novembro de 2025** |  |
| Técnico(a) Especialista em Cibersegurança |  |
| Técnico(a) Especialista em Análises Laboratoriais e Qualidade Alimentar |  |

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TLM do EE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tem computador em casa?** Sim\_\_\_\_ Não\_\_\_\_ **Tem internet em casa?** Sim\_\_\_\_ Não\_\_\_\_

**Inscreveu-se noutra escola?**

Sim \_\_\_\_\_\_ ( Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) Não \_\_\_\_\_\_

**Já frequentou um curso profissional?**

Sim \_\_\_\_\_\_ ( Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) Duração \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_\_

Declaro, para os efeitos previstos no disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do PE e do Conselho de 27 de abril, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à ENTA, e para a sua eventual divulgação para efeitos de acompanhamento e avaliação da formação e certificação ou por imposição legal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Candidato |  | Assinatura do Encarregado de Educação |
|  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024