**CEFOP. CONIMBRIGA (I&D)**

Anotações: Se está vacinado ou recuperou do COVID 19, coloque um X

###### Ficha de Identificação

**Uma imagem com texto

Descrição gerada automaticamente**

Nome\_ \_

Data de Nascimento\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ Naturalidade\_

B. I./CC nº\_ Arq. de Ident.\_ Contribuinte nº\_

Morada\_ Código Postal\_

E-mail\_ Telefone\_ T.Móvel\_

Outros contactos (Skype, Messanger…)\_

**1.**HABILITAÇÕES LITERÁRIAS E PROFISSIONAIS:

**2.** SITUAÇÃO PROFISSIONAL (indicar local de trabalho, categoria, funções, outros) ::

**3.** ACÇÃO DE FORMAÇÃO: “Museologia; Marketing e Comunicação; Conservação; Restauro; Iluminação e Segurança em museus

**4** OBSERVAÇÕES:

Data \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inscrições.** Enviar por correio ou por e-mail

Esta entidade formadora garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados ao CCPFC, entidade acreditadora deste centro de formação, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com “x” **[ ]**

Caso autorize que os seus dados sejam usados para efeitos de divulgação sobre futuros cursos de formação, assinale com “x” **[ ]**

**Anexar : Se está vacinado ou recuperou do COVID 19, anexe documento comprovativo\_ ou declaração formal enviada por mail**

****