

FICHA DE INSCRIÇÃO DE FORMANDO/A

Entidade Beneficiária: DESTEQUE – Associação para o Desenvolvimento da Terra Quente

Curso/UFCD: _____ **Ação Nº:** _____

Programa: POISE | **Nº Projeto** POISE-01-3524-FSE-002267 | **Horário:** Laboral Pós-Laboral Misto

Duração (horas) _____ | **Início:** _____ | **Fim:** _____ | **Local:** _____

1. Área de Formação

345 - Gestão e Administração | 541 - Indústrias Alimentares | 762 - Trabalho social e orientação | 812 - Turismo e Lazer | 621 - Produção Agrícola e Animal

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A PARTICIPANTE

Nome: _____

Data de nascimento: _____ | **Género:** M F | **Estado Civil:** _____

N.º de identificação: _____ | **Check digits:** _____ | **Tipo de documento:** _____ | **Validade:** _____

Email: _____ | **Telefone:** _____ | **Telemóvel:** _____

Morada: _____

Código Postal: _____ | **Concelho:** _____ | **Distrito:** _____

Nacionalidade: _____ | **Naturalidade:** _____ | **NIF:** _____ | **NISS:** _____

3. HABILITAÇÕES ESCOLARES

< 4ª classe | 4º Ano (1º ciclo) | 5º Ano | 6º Ano (2º ciclo) | 7º Ano | 8º Ano

9º Ano (3º ciclo) | 10º Ano (inc.) | 10º Ano | 11º Ano (inc.) | 11º Ano | 12º Ano (inc.)

12º Ano | Licenciatura | Mestrado | Doutoramento | Bacharelato | Outra: _____

4. SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Desempregado/a desde ___ / ___ / _____ (data obrigatória)

há menos de 1 ano (novo emprego NDLD) | há mais de 1 ano (novo emprego DLD) | à procura de 1º emprego

<input type="checkbox"/> Empregado/a <input type="checkbox"/> por conta de outrem Empresa: _____ Contribuinte da empresa: _____ Horário de trabalho: das ___h ___ às ___h ___ Ou turnos: _____ <input type="checkbox"/> Empresário em nome individual <input type="checkbox"/> trabalhador/a independente	<input type="checkbox"/> Empregado/a do Setor Agrícola <input type="checkbox"/> empresário(a) agrícola (Volume de negócios anual > 150.000€) <input type="checkbox"/> agricultor(a) NÃO empresário <input type="checkbox"/> mão-de-obra agrícola familiar <input type="checkbox"/> por conta de outrem: <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> eventual <input type="checkbox"/> permanente </div>
---	---

5. Documentos que comprovam a situação face ao emprego e elegibilidade do formando

Ativo empregado (entregar 1 dos 4 docs.)	Declaração da entidade empregadora com data do mês anterior ou do mês de início da ação.	
	Recibo de vencimento correspondente ao mês anterior ou mês de início da ação.	
	Extrato do registo de renumerações do formando correspondente ao mês anterior/mês início ação.	
	Declaração de início da atividade das finanças.	
Ativo desempregado não DLD (entregar 1 dos 3 docs.)	Declaração do IEFP (serviço publico de emprego) do mês anterior ou do mês de início da ação.	
	Extrato de renumerações da segurança social do último ano.	
	Declaração do próprio (quando não registado IEFP/no serviço publico de emprego).	

Ativo do Setor Agrícola	Agricultor (entregar 1 dos 3 docs.)	Documento da caracterização da exploração agrícola (IE de exploração agrícola).	
		Documento fiscal atualizado que comprove a atividade agrícola do requerente dos respetivos rendimentos (início da atividade ou declaração de IRS/IRC).	
		Mapa da segurança social.	
	Mão de obra agrícola familiar	Declaração do agricultor (proprietário da exploração) a atestar que o candidato à formação, seu familiar, é seu trabalhador não remunerado. Para este efeito ambos (candidato à formação e agricultor, assinam o modelo 105.02, ao qual se anexam os seguintes documentos: - documento de caracterização da exploração agrícola (IE da exploração) e - cópia do Cartão de cidadão/documento identificação do proprietário da exploração (do agricultor).	
	Trabalhador agrícola permanente	Os mesmos documentos exigidos a um ativo empregado.	
Mão de obra agrícola eventual	Extrato do registo da segurança social que atesta a realização de trabalho intermitente (só assim pode ser classificado nesta categoria profissional).		

Declaro, sob compromisso de honra, ser verdadeira a informação prestada nesta Ficha de Inscrição e consinto a recolha, tratamento e conservação pelo período legalmente considerado, dos meus dados para efeitos de seleção e frequência de ações de formação no cumprimento de obrigações legais a que obriga o programa operacional que cofinancia a formação, bem como as entidades de homologação e certificadoras implicadas neste processo e previstas no contrato de formação a celebrar com a entidade beneficiária e de acordo com o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), que “estabelece as regras relativas à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados”.

O/a Declarante
Assinatura: _____

Data: _____

Informação verificada e validada pela entidade beneficiária a ___ / ___ / ____

 (assinatura do/a responsável pela validação)

Anexos obrigatórios à Ficha de Inscrição:

- Certificado de habilitações;
- Comprovativo da Situação Profissional;
- Comprovativo da Identificação (Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade ou outro).