

INSCRIÇÃO - BOLSA DE FORMADORES/AS

Identificação do/a Formador/a

Nome Completo: _____

NIF: _____

NISS: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Email: _____

Nº Documento de Identificação: _____

Data de validade: ____/____/____

Tipo Documento Identificação: _____

Habilitação para o exercício da atividade de formador/a*

CAP/CCP

Nº CAP/CCP _____

Habilitação para a docência

Docente ensino Superior

Outro

Documentação entregue

Certificado(s) de Habilitações *

Curriculum Vitae*

Outros Certificados

Declaração Experiência Pedagógica:

Formação Presencial

Declaração Experiência Pedagógica:

Formação a distância

Outros

Especificar: _____

*Entrega Obrigatória

Eu _____, declaro que as informações constantes no presente Formulário de Identificação são verdadeiras.

Declaro ainda que autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado/a para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação do PORTUGAL 2020.

Tomei conhecimento da existência da plataforma SIGO e autorizo que os meus dados sejam inseridos para efeitos de certificação das ações a desenvolver no âmbito das operações

Tomei conhecimento e concordo com a política de privacidade da NERVIR-Associação Empresarial disponível em www.nervir.pt, enquanto entidade formadora e, de acordo com essa política de privacidade, dou o meu consentimento para que os dados pessoais constantes nesta ficha possam ser usados em conformidade com a mesma.

Autorizo a DGERT - Direção Geral do Emprego e das Relações de Trabalho a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do acompanhamento.

Sim

Não

Os dados recolhidos serão processados e armazenados e destinam-se ao desenvolvimento das ações de formação. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita aos dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade da pessoa.

Validação da Informação prestada em ____/____/____

Assinatura do/a Formador/a