SANTA CASA
Misericórdia de Lisboa

FICHA DE INSCRIÇÃO
EDUCAÇÃO/FORMAÇÃO

Registo
[Serviços administrativos]
N.º _____
Data _____ dd/mm/aaaa

Reiniciar

1. Identificação pessoal

Nome _____

Data de nascimento _____ dd/mm/aaaa Idade _____ Género _____ N.º SCML[1] _____ [quando aplicável]

Documento de identificação[2] _____ N.º _____ Validade _____ dd/mm/aaaa

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Número de Identificação Fiscal (NIF) _____ Número de Identificação de Segurança Social (NISS) _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____ - _____ _____

Freguesia _____ Concelho _____

Telf./Telm. _____ E-mail _____

2. Percurso educativo e formativo

Escolaridade comprovada _____ Frequentou sem concluir _____

Motivo da inscrição

3. Prestações sociais

Subsídio de desemprego ou outras prestações da Segurança Social

☐ Não se aplica

☐ Sim | Qual? _____

4. Situação face ao emprego

☐ Empregado/a | ☐ Conta própria ☐ Conta de outrem

☐ Desempregado/a | ☐ DLD[3] [>12 meses] ☐ Não DLD[3] [<12 meses]

☐ Procura do 1.º emprego | Desde _____ mm/aaaa

☐ Inscrito no Centro de Emprego

☐ Outra situação. Qual? _____

[Estudante, jovem NEET; ficam excluídos os adultos em situação de reforma, sem perspetivas de [re]integração no mercado de trabalho]

[1] Indicar o nº de identificação Individual SCML atribuído no âmbito do registo de dados pessoais no sistema de informação em vigor.

[2] Indicar o tipo de documento de identificação: Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão, Título de Residência, Passaporte ou outro legalmente admitido.

[3] Desempregados de longa duração - as pessoas que se encontrem inscritas no Instituto do Emprego e Formação Profissional, I. P. (IEFP, I. P.), há 12 meses ou mais. [Artigo 4.º, n.1 b) do Decreto-Lei n.º 72/2017, de 21 de junho].

5. Disponibilidade de horário para formação

☐ Manhã [9h - 13h] ☐ Tarde [14h - 17:30h] ☐ Outra disponibilidade _____

6. Informação sobre o tratamento de dados pessoais

☐ Declaro que me foi prestada informação sobre o tratamento de dados pessoais no âmbito dos serviços / respostas de ação social da Santa Casa da Misericórdia de Lisboa em documento autónomo.

Data _____ (dd/mm/aaaa) Assinatura do/a candidato/a _____

Assinatura do/a encarregado/a de educação *[se aplicável]* _____

A preencher pela equipa técnica

7. Proveniência

☐ Iniciativa própria

☐ Trabalhador/a da SCML

☐ SCML
Serviço / Equipamento _____
Técnico/a _____ Telf./Telm. _____

☐ Outra entidade
Designação _____
Técnico/a _____ Telf./Telm. _____

8. Observações pertinentes

Nome do/a técnico/a _____ N.º Mec. _____

Data _____ (dd/mm/aaaa) Assinatura _____

Enviar