GOLDCOACHING
Consultadoria e Formação, Lda.

Ficha de Inscrição

Designação da Ação:	Curso Formação Pedagógica Inicial de Formadores		
Área de formação:	Educação e Formação		
Carga horária:	90h		
Data de início:	12-10-2023	**Data de fim:**	24-11-2023
Local:	Vila Real (UTAD)		
Entidade Formadora:	Goldcoaching, Consultadoria e Formação, Lda.		

IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A (PREENCHER EM MAIÚSCULAS):

Nome completo: _____

Morada completa: _____

Código Postal: |___|___|___|___|-|___|___|___| Localidade: _____

Data de nascimento: |___|___|-|___|___|-|___|___|___|___| Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Doc. de identificação n.º: |___|___|___|___|___|___|___|___| |___| |___|___|___| Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte

☐ Outro, qual? _____ Data de validade: |___|___|-|___|___|-|___|___|___|___|

NIF: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| N.º da Segurança Social: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Telefone: |___|___|___|___|___|___|___|___|___| Telemóvel |___|___|___|___|___|___|___|___|___|

E-mail: _____

DADOS ACADÉMICOS/PROFISSIONAIS:

Habilitações académicas: _____

Experiência profissional: _____

Os dados pessoais recolhidos nesta ficha serão utilizados exclusivamente para inclusão na bolsa de formandos da Goldcoaching e no Dossier Técnico Pedagógico da(s) ação(ações) em que o/a formando/a se inscreve, não podendo ser utilizados para nenhum outro fim ou cedidos a terceiros sem prévio consentimento.
Deseja autorizar a divulgação do seu nome e contactos para efeito de eventual auscultação por parte do Sistema de Certificação (DGERT)? ☐ Sim ☐ Não
Deseja autorizar a utilização do seu nome e contactos pela Goldcoaching para divulgação de outras ações de formação ou serviços? ☐ Sim ☐ Não

Ao assinar, declaro, por honra e compromisso de verdade, que as informações constantes nesta ficha de inscrição são verdadeiras e de que conheço e aceito na íntegra o conteúdo do Regulamento Interno.

Data: |___|___|-|___|___|-|___|___|___|___| Assinatura _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO (CONTROLO PELOS SERVIÇOS)	Data de receção: |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|
☐ Fotocópia do documento de identificação ☐ Fotocópia do NIF (não é necessário se for titular de Cartão Cidadão) ☐ Fotocópia do NISS (não é necessário se for titular de Cartão Cidadão)	Assinatura _____