



Entidade Beneficiária: 511286830 – QUALIFICAR F.P. – Formação, educação, consultoria e serviços, Unipessoal, Lda.

Nº da Candidatura (Código Universal): M1420-14-63E9-FSE-000004

Título da operação: REACT_EU - Formação de Ativos

Tipologia de operação: 11-14-63-07 - REACT_EU - Formação de Ativos

Organismo Intermédio (OI): 513884939 - INSTITUTO PARA A QUALIFICAÇÃO, IP-RAM

Concurso (Aviso): M1420-E9-2022-01

Ficha de Inscrição do(a) Colaborador(a)

1 - Identificação do(a) colaborador(a)

Nome completo: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Cidade/localidade: _____

BI/CC nº _____ NIF _____ Data nascimento: _____

Telefone / Telemóvel : _____ E-mail colaborador: _____

Cargo, função ou categoria profissional: _____

2 - Identificação da entidade patronal/empregadora (para quem trabalha)

Denominação social: _____

Ramo de atividade principal: _____ CAE: _____

NIF/NIPC: _____

Endereço postal da sede social: _____

Código Postal: _____ - _____ Cidade/localidade: _____

Telefone / Telemóvel : _____ E-mail institucional: _____

3 – Identificação do estabelecimento (local onde trabalha, se diferente do ponto 2)

Denominação do estabelecimento ou unidade de negócio: _____

Atividade principal do estabelecimento: _____ CAE: _____

Endereço postal: _____

Código Postal: _____ - _____ Cidade/localidade: _____

Telefone / Telemóvel : _____ E-mail: _____

4 - Identificação do responsável pela formação na organização

Nome do responsável pela formação: _____

Cargo: _____

Telefone / Telemóvel : _____ E-mail: _____

5 – Escolaridade do colaborador

Nível de escolaridade concluído: _____

Considere os níveis seguintes:

- Nível 1 - Outro (4º ano ao 6º ano)
- Nível 2 – 9º ano
- Nível 3/4 – 12º ano
- Nível 5 – Técnico Superior Profissional (CTeSP);
- Nível 6 – Licenciado
- Nível 7 – Mestrado
- Nível 8 – Doutoramento

Nota: na formação dos grupos para cada bloco formativo ou ação de formação, serão tidos em consideração os níveis de escolaridade dos formandos

6 - Inscrição – blocos de formação (assinale com um X)

<input type="checkbox"/>	B1	FDB + FDA + TAAT _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B2	FDB + FDA + SSGR _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B3	FDB + FDA + MTS _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B4	FDB + FDA + GEED _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B5	BPS + GEED + TAAT + SSGR _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B6	BPS + GEED + TAAT + MTS _____	200 horas
<input type="checkbox"/>	B7	BPS + GEED + MTS + SSGR _____	200 horas

- BPS – Boas Práticas Sustentáveis no Trabalho;
- FDA – Ferramentas Digitais - Avançado;
- FDB – Ferramentas Digitais - Básico;
- GEED – Gestão da Empresa na Era Digital;
- MTS – Mobilidade e Transportes Sustentáveis;
- SSGR – Segurança, Saúde e Gestão de Risco;
- TAAT – Técnicas de Atendimento e Adaptação à Tecnologia;

7 - Submissão das inscrições

Ao submeter a inscrição, declara e compromete-se à participação no Programa de Formação – REACT_EU - Formação de ativos para a empregabilidade - Projeto n.º M1420-14-63E9-FSE-000004, promovido pela Qualificar FP. Qualquer dúvida ou pedido de esclarecimento adicional pode nos contactar pelo canal que mais lhe convir, com a finalidade do sucesso deste projeto.

8 - Documentação obrigatória

As inscrições deverão ser acompanhadas da seguinte documentação:

- Certificado de habilitações
- Fotocópia autorizada do cartão de cidadão ou outro documento de identificação.
- Documento comprovativo de vínculo laboral (declaração da entidade patronal ou declaração da segurança social ou 2 últimos recibos de vencimento)
- Declaração da entidade patronal – colaborador(a) a afetar ao projeto

Nota: a Declaração da entidade patronal é dispensável quando o colaborador(a) se inscreve em horário pós-laboral

9 - Proteção de dados

A **QUALIFICAR F.P.** garante a total confidencialidade dos dados; a informação disponibilizada, apenas será utilizada para fins relacionados com o projeto (*candidatura n.º M1420-14-63E9-FSE-000004*), para fins de gestão e outras finalidades permitidas por lei, nomeadamente auditorias pelos organismos gestores do projeto. As informações constantes neste formulário destinam-se a serem tratadas informaticamente para uso exclusivo no âmbito do processo formativo a que se refere. Todos os dados podem ser consultados, alterados ou eliminados pelo respetivo interessado de acordo com o previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) que passou a ser aplicado a partir de 25 de maio de 2018.

Por favor selecione a autorização de uso de dados - Deve assinalar todas as opções como tomou conhecimento e autoriza.

- Autorizo o Sistema de Certificação do Instituto para a Qualificação, IP-RAM, a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contatos para efeitos de uma eventual auscultação.
- Autorizo a empresa QUALIFICAR F.P.- FORMAÇÃO, EDUCAÇÃO, CONSULTORIA E SERVIÇOS, Unipessoal, Lda, com sede na Rua Dr. Fernão de Ornelas n.º 50 - Sé, 9050-021 Funchal, registada na Conservatória do Registo Comercial / Automóvel do Funchal sob a certidão n.º 1114/2009, a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contatos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento, bem como, para a divulgação dos cursos desenvolvidos pela empresa.

- Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ter conhecimento que as mesmas serão usadas para efeitos de matrícula / inscrição e realização do curso a que me candidato.
- Declaro, ter tomado conhecimento, que os dados fornecidos nesta Ficha de Matrícula – Contrato de Ensino, serão usados para registo na plataforma SIGO - Sistema Integrado de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa, para gestão da rede de oferta educativa e formativa e dos percursos educativos e formativos de jovens e adultos, abrange a rede de entidades formadoras do Sistema Nacional de Qualificações (SNQ), incluindo os Centros Qualifica. o registo para Caderneta Individual de Competências registos
- Declaro, ter tomado conhecimento do Regulamento de Funcionamento da empresa o qual se encontra disponível para consultar em local visível nas instalações da QUALIFICAR F.P., bem como, cumprir o teor do mesmo.
- Declaro reconhece, expressamente, que a entidade formadora, para fins de gestão e outras finalidades permitidas por lei, irá recolher e deter dados pessoais relativos à sua pessoa, nomeadamente, a candidatura à ação de formação, contactos, morada, referências, dados pessoais e registos obrigatórios como alunos/formando, de acordo com o previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).
- Declaro ter direito a aceder a esta informação nos termos legais aplicáveis e aceitar e presta o meu consentimento à entidade formadora para tratar dados pessoais relativos à sua pessoa, para fins de gestão ou outras finalidades permitidas por lei, e, quando necessário, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais.
- Declaro consente expressamente, nomeadamente, na recolha, registo e integração em bases de dados, organização, conservação, adaptação, alteração, recuperação, consulta, utilização, eliminação e comunicação por transmissão, difusão ou qualquer outra forma de colocação à disposição, incluindo a possibilidade de comparação e interconexão, de acordo com o previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Obrigada pela confiança

Data: ___ / ___ / ____

Assinatura do colaborador

Nota: favor rubricar todas as páginas, Obrigado.