



DESEMPREGADO(A):

< 12 meses > 12 meses Procura de 1º emprego

Data desemprego: ____ / ____ / ____

INATIVOS/AS

A frequentarem ações de educação ou formação Qual? _____

Inativos/as - outros

4- Identificação da Empresa/Instituição

Empresa/Instituição: _____

NIF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Sector de Actividade: _____

Função Desempenhada: _____

5- Confidencialidade de Dados

Declaro ser verdadeira a informação prestada na ficha de inscrição e **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 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 PO ISE.

Autorizo a ADL a **realizar o tratamento dos meus dados pessoais em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.**

_____, ____ / ____ / 20____

Assinatura: _____

Documentação a entregar com a inscrição:

Fotocópia do BI e Contribuinte/Cartão de Cidadão ou declaração do próprio com autorização

Certificado de Habilitações

Declaração da entidade patronal ou recibo de vencimento (Empregados/as)

Declaração do IEFP ou extrato de remunerações da Segurança Social (desempregados/as)

Cofinanciado por:

