

**Preenchimento obrigatório em letra de imprensa. Os dados serão inseridos na plataforma SIGO para a emissão de um certificado de formação profissional**

**Identificação do Curso:**

Curso		Acção nº	
		Nº SIGO:	
Data de realização			
Local:			

**Dados pessoais:**

Nome:			
Morada completa:		Código Postal:	
Telefone:		email:	
Data de nascimento:		Naturalidade (distrito e concelho):	
Nacionalidade:		País de origem:	
BI (nº)	local de emissão:	Data de emissão:	Validade:
CC (nº)	validade:		
Nº contribuinte:		Nº segurança social:	

**Habilitações académicas**

Ensino básico 6º ano completo  Ensino básico 9º ano completo  Ensino secundário 12º ano   
Bacharelato  Licenciatura

**Entidade patronal:**

Nome:	NIF:
-------	------

**Situação de desemprego:**  **Duração em meses** \_\_\_\_\_

**Está inscrito no centro de emprego e formação profissional? Anexar comprovativo de inscrição**

**Data:** \_\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

O Instituto Leopoldo Guimarães garante a estreita confidencialidade no tratamento dos seus dados pessoais. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins diretamente relacionados com o curso em que irá participar.

- Caso autorize que os seus dados sejam usados para efeitos promocionais da atividade formativa, assinale com um X
- Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT para eventual auscultação, por parte do Sistema de Acreditação da DGERT, sobre a qualidade da formação em que irá participar, assinale com um X