CERTIFICAÇÃO ESCOLAR

- **B1 – 4º ano**
- **B2 – 6º ano**
- **B3 – 9º ano**
- **Nível secundário – 12º ano**

Vamos à sua localidade / local de trabalho!

DESTINATÁRIOS/AS:

Adultos/as com idade igual ou superior a 18 anos que procurem uma qualificação escolar e/ou profissional. Candidatos/as com idade até 23 anos têm que ter pelo menos 3 anos de experiência profissional.

Melhor qualificação. Melhor emprego.

CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Secretariado e Trabalho Administrativo

- Assistente Administrativo (nível 2)
- Técnico/a Administrativo/a (nível 4)
- Técnico/a de Secretariado (nível 4)

Trabalho Social e Orientação

- Assistente Familiar e de Apoio à Comunidade (nível 2)
- Agente em Geriatria (nível 2)
- Técnico/a de Apoio Familiar e de Apoio à Comunidade (nível 4)
- Animador/a Sociocultural (nível 4)

Não perca a oportunidade e inscreva-se já!

Centro Qualifica da ADIP
Zona Industrial de S. Miguel -3350 Vila Nova de Poiares
Tel: 239 429 000 (custo de chamada para a rede fixa nacional) Fax: 239 429 009 E-mail: adip@centroqualifica.gov.pt ou geral@adip.pt

Centro Qualifica da ADIP

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de Nascimento (dia/mês/ano): ___ - ___ - _____

Naturalidade (local de nascimento): _____

Nacionalidade (País): _____

Sexo: Feminino ☐ Masculino ☐

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

☐ Identificação Civil (B. I., Cartão do Cidadão)

☐ Título de Residência

☐ Outro _____

Nºde Identificação ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Data de validade (dia/mês/ano): ___ - ___ - _____

Número de Contribuinte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número de Segur.Social ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____-____

Telefone/ Telemóvel: _____

E-mail: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR/ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

☐ 4º ano; ☐6ºano; ☐9ºano; ☐10ºano;
☐11ºano; ☐12ºano incompleto; ☐12ºano completo;

☐Outra situação. Qual?

_____

Observações:

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL

☐**Empregado/a**	☐Trabalho por conta própria	☐Trabalho por conta de outrem
Profissão:_____ **Sector de actividade:**_____ **Empresa:**_____ **Morada:**_____		

☐**Desempregado/a**	☐ De Longa Duração (>12meses)	☐ Desempregado (<12 meses)	☐À procura do 1º emprego
☐ **Outra** Especifique: _____			

MOTIVO DA INSCRIÇÃO:_____

_____

TIPO DE QUALIFICAÇÃO/RESPOSTA PRETENDIDA

☐**Escolar** ☐Nível Básico ☐Nível Secundário

☐ **Profissional**

☐**Outra** Especifique: _____

CURSO

☐ **Curso Profissional**
☐ **Curso de Especialização**
☐ **Curso de Educação e Formação de Adultos**

☐**Outro** Especifique: _____

ÁREA (S) :

_____

_____

HORÁRIO:

☐ **Manhã** ☐ **Tarde** ☐ **Noite** _____

Este documento constitui o primeiro passo para aceder aos serviços deste Centro. Ao longo do processo ser-lhe-ão solicitadas informações mais detalhadas. Solicite, sempre que necessário, apoio aos profissionais do Centro Qualifica.

Data Assinatura do/a Candidato/a

___ - ___ - _____ _____