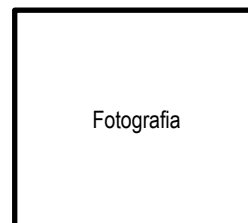


## ASSOCIAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DOS AÇORES

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO 2011/ 2012  
CURSOS PROFISSIONAIS -NÍVEL IV**

- Curso I - Técnico de Frio e Climatização**
- Curso II - Técnico de Electrónica e Telecomunicações**
- Curso III - Técnico de Sistemas de Informação Geográfica**
- Curso IV - Técnico de Higiene e Segurança do Trabalho e Ambiente**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



### IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO(A)

|  |   |
|--|---|
| Nome completo _____  |   |
| Nacionalidade _____  | Natural da Freguesia de _____             |
| Concelho de _____  |   |
| Data Nascimento _____ / _____ / _____  | Idade _____                               |
| Documento de Identificação n.º _____ emitido em _____ / _____ / _____ pelo Arquivo de Identificação de _____ |   |
| Válido até _____ / _____ / _____   | Contribuinte n.º _____ Cód. Repart. _____ |
| Residência _____   |   |
| Localidade _____   | Cód. Postal _____ - _____                 |
| Freguesia de _____   | Concelho de _____                         |
| Telefone n.º _____   | Telemóvel n.º _____ Email _____           |

Local e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Documento de Identificação)

### DOCUMENTOS ENTREGUES NO ACTO DA INSCRIÇÃO:

- |  |                          |                              |                          |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Fotocópia Documento de Identificação Civil       | <input type="checkbox"/> | Certidão de Registo Criminal | <input type="checkbox"/> |
| Fotocópia Cartão Contribuinte                    | <input type="checkbox"/> | Foto recente                 | <input type="checkbox"/> |
| Fotocópia Cartão da Segurança Social             | <input type="checkbox"/> | Certificado de assiduidade   | <input type="checkbox"/> |
| Certidão de Habilitações original e discriminado | <input type="checkbox"/> |                              |                          |

Recebido e Verificado em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, O Funcionário \_\_\_\_\_

- Autorizo a Escola Profissional da APRODAZ a utilizar e a fornecer os meus dados pessoais, relativos à identificação, endereço e contactos, para efeitos de eventual auscultação no âmbito de procedimentos de acompanhamento da formação.

- Autorizo a DRTQPDC – Direcção Regional do Trabalho, Qualificação Profissional e Defesa do Consumidor - a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação no âmbito dos procedimentos de acompanhamento das Entidades Formadoras.

