



**dados pessoais**

Nº Sócio.....

Nome.....

Morada.....

Localidade .....

Código Postal .....

Data de Nascimento ...../ ..... / ..... Nº Contribuinte .....

nº B.I. .... Data Emissão ..... / ..... / .....Arq. Identificação.....

Nº Telef./Telemóvel ..... e-mail:.....

Habilitações Literárias .....

**dados profissionais**

Local de Trabalho.....

Morada.....

Localidade .....

Código Postal .....

Nº Telef: ..... Fax: ..... e-mail: .....

Categoria Profissional .....

Ministério a que pretence .....

Vínculo Profissional .....

**acções em que se inscreve (máximo 3)**

Nome da Acção:

Local(\*):

.....  
.....  
.....

Os dados recolhidos destinam-se para uso exclusivo do STFPSN. Nos termos da Lei é garantido ao sócio o direito de acesso aos seus dados e respectiva rectificação.

Autorizo o STFPSN a divulgar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contacto para efeitos de uma eventual auscultação, aos Programas Operacionais de Financiamento e/ou DGERT - Direcção Geral do Emprego e das Relações do Trabalho, no âmbito do Acompanhamento.

\* Campos de preenchimento obrigatório

Ficha de Inscrição