

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Dados Pessoais:

Nome: \_\_\_\_\_ B.I.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Habilitações Académicas:

- 1º Ciclo (1ª-4ª classe)       Secundário (10º - 12º ano)  
 2º Ciclo (5º - 6º ano)       Bacharelato / Licenciatura: \_\_\_\_\_  
 3º Ciclo (7º - 9º ano)       Mestrado: \_\_\_\_\_  
 Outra. Qual? \_\_\_\_\_

### Situação Profissional e Contactos:

Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

Funções/Actividades: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### eLearning:

Tem conhecimentos eLearning?      Sim       Não

Tem acesso a computador e internet: Sim       Não



Trabalha na área da violência doméstica?

Sim  Não

Quais os seus conhecimentos sobre esta área de formação?

---

---

---

Porque se inscreve nesta Formação?

---

---

---

Tem alguma necessidade especial?

Sim  Não

Se sim, qual?

---

Observações/Comentários:

---

---

---

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

A Associação de Mulheres Contra a Violência garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com a actividade formativa.

Autorizo a AMCV a disponibilizar ao Sistema de Certificação da DGERT os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação:  Sim  Não