**FICHA DE INSCRIÇÃO DA/O FORMANDA/O**

**Curso de Formação para Técnicos/as de Apoio à Vítima -TAV |**90 horas| Datas: 13, 15,20,22,27,29 de setembro,6,11,13,18,25,27 de outubro e 3 de novembro |10h00-17h00|Local: SCML do Lumiar, Rua do

Lumiar,14;

**Curso de Formação: Violência Doméstica e Deficiência |** Parceria com a FENACERCI | 18 horas | Datas: 14,18, 21 de setembro | 10h00-17h00 |  Local: Instalações da Câmara Municipal de Lisboa Edifício Central do Município Campo Grande, 25, 1º F;

**Curso de Formação:  Vítimas em Situação Especial de Vulnerabilidade em razão da Orientação Sexual** | Parceria com a ILGA | 18 horas | Datas: 4,12, 20 de outubro | 10h00-17h00 | Local: CCIF-UMAR- Rua da Cozinha Económica, Bloco D, Espaços M e N, 1300-149 Lisboa;

**Curso de Formação: Assédio Sexual e Moral no Trabalho** | 18 horas | Datas: 15, 16, 23 de novembro | 10h00-17h00 | Local: CCIF-UMAR- Rua da Cozinha Económica, Bloco D, Espaços M e N, 1300-149 Lisboa.

**Curso de Formação: Outras Formas de Violência de Acordo com a Convenção de Istambul |**12 horas**|**Datas: 17 e 24 de novembro | 10h00-17h00 | Local: CCIF-UMAR- Rua da Cozinha Económica, Bloco D, Espaços M e N, 1300-149 Lisboa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Idade: | | | |  | | Data de nascimento: | | | | |  | | | | | | Sexo: | |  | |
| Naturalidade: | | | |  | | | | | | | Nacionalidade: | | | |  | | | | | |
| Documentação de Identificação: | | | | | | |  | | | | Emitido Arquivo: | | | |  | | | | | |
| Data de emissão: | | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | Data de validade: | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | NIF: | |  |
| Morada: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidade: | | |  | | | | | | | | | | | Código Postal: | | | | | |  |
| Tlf |  | | | | Tlm.: | | |  | | Endereço Eletrónico: | | | | | |  | | | | |
| Nível de escolaridade: | | | | |  | | | | | Área de Estudo: | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | | | | | | | |
| Situação Profissional: | | | | Empregada/o Desempregada/o | | | | | | | |
| Local de Trabalho/Instituição: | | | | |  | | | | | | |
| Profissão: | |  | | | | | | Cargo: |  | | |
| Morada: | |  | | | | | | | | | |
| Localidade: | | **Lisboa** | | | | | | | Código Postal: | |  |
| Tlf.: |  | | Fax: | | |  | Endereço Eletrónico: | | |  | |

Os dados solicitados são de preenchimento obrigatório, necessários para a emissão do certificado.

Os dados recolhidos serão alvo de tratamento único e exclusivo no âmbito desta atividade de formação.

Não autorizo que os meus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação 🞏

Data: Assinatura: