BOLETIM DE INSCRIÇÃO



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

Secretaria Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública

Direção Regional da Organização, Planeamento e Emprego Público

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ação de Formação | |  | | | | | | | | |
| Regime/Local | |  | | | | Data de início (Dia /Mês) | | |  | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO** | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | |  | | | | | | |  |
| Nº de identificação civil | | |  | Correio eletrónico profissional | |  | | | | |
| Habilitações Académicas | | |  | | | Área | |  | | |
| Grupo Profissional/categoria | | |  | | | | | | | |
| Pessoal Dirigente/Cargo | | |  | | | | | | | |
| Vínculo | | |  | | | Outro/Qual? | |  | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Indique se é destinatário e possui os pré-requisitos definidos (caso existam) para a ação de formação em que se inscreve  **Sim**  **Não**    Que conhecimentos possui nos temas da ação em que se inscreve?  Nenhuns  Poucos  Razoáveis  Muitos  Com que regularidade necessita, ou considera vir a necessitar, de aplicar os conteúdos da ação de formação em que se inscreve?  Raramente  Pouca  Razoável  Muita | | | | | | | | | | |
| **Principais atividades profissionais que desempenha** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Necessidades /Dificuldades que deseja colmatar com a frequência desta ação de formação** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ORGANISMO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Departamento / Organismo | | |  | | | | | | | |
| Serviço |  | | | | | Ilha |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Correio eletrónico da/o responsável para contacto sobre esta inscrição** | | | | |  | | | | | |
| **DIRIGENTE RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | |
| **Grau de interesse na inscrição deste candidato** Elevado  Razoável  Fraco | | | | | | | | | | |
| **Principais motivos do interesse demonstrado** | | | | | | | | | | |
| **Prioridade na inscrição**  Terá de ser indicada a prioridade relativamente a outros candidatos do mesmo serviço.  Não poderão existir prioridades iguais. | | | | | | | | | | |
| **O DIRIGENTE**  *(Confirmo os elementos descritos neste boletim)*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016**  **No caso de não preencher todos os dados do formulário a sua inscrição ficará sem efeito.** | | | | | | | | | | |
| A informação facultada neste documento será processada pelo CEFAPA – Centro de Formação da Administração Pública dos Açores, ficando registada nos ficheiros e na aplicação de gestão da formação, com acesso exclusivo. Os dados pessoais por si facultados destinam-se à organização da formação e poderão ser objeto de tratamento para efeitos estatísticos, de comunicação no âmbito das ações de formação em que se inscreve, divulgação e envio de informação relativa à organização da formação.  As informações relativas aos seus dados profissionais e pessoais são partilhadas pelo CEFAPA às Entidades Formadoras/Formadores no decorrer da sua Inscrição e participação em ações de formação do CEFAPA  **Para mais informações sobre o tratamento de dados consulte**[**: Privacidade e Proteção de Dados Pessoais - Direção Regional da Organização, Planeamento e Emprego Público - Portal (azores.gov.pt)**](https://portal.azores.gov.pt/web/dropep/privacidade-e-prote%C3%A7%C3%A3o-de-dados-pessoais) | | | | | | | | | | |

**ESTE BOLETIM PODE SER REPRODUZIDO**