



**CENTRO de FORMAÇÃO
PROFISSIONAL da ARSOPI**
Ficha Pessoal do Formando



Foto Formando

Nome _____

Filiação (pai) _____

(mãe) _____

Residência (Rua; Lugar) _____

Código Postal _____ - _____ Concelho: _____ Distrito _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Data de Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____

Cartão de Cidadão nº _____ válido até ____/____/____

Contribuinte nº _____ Seg. Social nº _____

.....

.....

Telemóvel (Formando) _____/Pai _____/Mãe _____

Habilitações (mínimo 9º ano) _____

Escola que frequentou antes: _____

Preferência de Curso pretendido: 1º _____

2º _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Data ____/____/____

(Assinatura do formando)

(Assinatura Encarregado Educação)

