**Ficha de inscrição |** Treinadores / Técnicos de Exercício Físico

**Identificação**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento Identificação nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Doc (BI, CC, Passaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Situação face ao emprego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empregado por conta de outrém |  | Desempregado à procura do 1º emprego |  |
| Empregado por conta própria |  | Desempregado à procura de novo emprego - DLD |  |
| Inativo - Outro |  | Desempregado à procura de novo emprego - Não DLD |  |

**Formação Académica**

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitação (completo) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certificação** | | Sim | Não |
| É portador do Título Profissional de Técnico de Exercício Físico? | |  |  |
| É portador de um Título Profissional de Treinador de Desporto? | |  |  |
|  | Se sim. Que modalidade/s? Que grau/s? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade** | Sim | Não |
| É Treinador/Técnico de Exercício Físico no ativo? |  |  |
| Se sim, responda às seguintes questões:  Nome da entidade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Com que idades trabalha? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim | Não |
| A entidade onde exerce atividade já realizou formação relacionada com a ética e os valores no desporto tendo os seus alunos/praticantes como destinatários? |  |  |
| A entidade onde exerceu atividade já desenvolveu algum projeto relacionado com a ética e os valores no desporto? |  |  |
| A entidade onde exerce atividade já desenvolveu iniciativas/eventos que elogiem os valores do desporto (formação, ações solidárias, etc.) junto da comunidade da área geográfica de intervenção? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Experiência** | Sim | Não |
| Já participou ou obteve alguma formação no âmbito da ética no desporto? |  |  |
| Qual/Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sim | Não |
| Já utilizou os recursos disponibilizados pelo Plano Nacional de Ética no Desporto? |  |  |

Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inscrição na Ação de Formação:**

*Educação para valores e ética pela prática desportiva*

Ação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local/data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivos que o/a levam a frequentar esta Ação? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como teve conhecimento desta Ação? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os seus dados serão utilizados para efeitos de organização da presente ação de formação, efeitos estatísticos e comunicados aos Gestores do Programa de Financiamento – Programa Operacional Potencial Humanos, respeitando as normas da proteção de dados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estou informado/a e autorizado a utilização dos dados fornecidos para efeitos de envio de informações adicionais, divulgação de ações de formação ou outros produtos/serviços do iLIDH. | Sim |  |
| Não |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_