

MANIFESTAÇÃO INTERESSE

BOLSA DE INCENTIVO NO ÂMBITO DAS FORMAÇÕES NÃO CONFERENTES DE GRAU*

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome da formação:

Nome completo:
Morada:
Data de Nascimento:
NIF:
Contacto telefónico:
Endereço de email:

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Atualmente encontro-me desempregado/a: (Sim/Não)

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

*Os beneficiários das bolsas estarão, obrigatoriamente, sujeitos aos critérios de elegibilidade definidos pelo Programa Impulso Adultos, i.e., adultos (com idade igual ou superior a 18 anos à data de candidatura), com residência permanente em território nacional ou que disponham de autorização de residência válida e número de identificação fiscal durante a realização das atividades para as quais recebem os benefícios, e que cumpram as condições específicas de ingresso aplicáveis.