



FICHA DE INSCRIÇÃO  
Técnico Responsável de Segurança Contra  
Incêndio - RENOVAÇÃO



**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A ANEXAR:**

Fotocópia do Bilhete de Identidade e fotocópia do n.º Contribuinte

Ou fotocópia do Cartão do Cidadão

**Obs.: Toda a informação das cópias tem de ser legível.**

**FORMAÇÃO: Técnico Responsável de Segurança Contra Incêndio - RENOVAÇÃO**

**Identificação do Participante**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Titular do (BI/Passaporte/Autorização de Residência) nº

Arquivo \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dia/mês/ano)

Titular do cartão do cidadão nº

Arquivo \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dia/mês/ano)

Válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dia/mês/ano)

Nº. Identificação Fiscal

Naturalidade (Localidade – Concelho) \_\_\_\_\_ Nacionalidade (País): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal:     /

Distrito: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_

Telefone1:

E-mail: \_\_\_\_\_

**Situação Profissional actual**

Desemprego de longa duração (> 1 ano):

Desemprego curta duração (< 1 ano):

Trabalho por conta de outrem:

Trabalho por conta própria:



**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**Técnico Responsável de Segurança Contra**  
**Incêndio - RENOVAÇÃO**



Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Morada da empresa: \_\_\_\_\_

Sector de actividade da empresa: \_\_\_\_\_

Função desempenhada na empresa: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Disponibilidade para frequentar cursos em horário:  Laboral  Pós - Laboral  Sábados

**Selecione a(s) opção(ões) que pretende frequentar:**

Formação Geral (6 h)

Formação Específica (8 h):

|                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Portas e envidraçados resistentes ao fogo e ao fumo, e seus acessórios          |  |
| Sistemas de compartimentação e revestimentos contra incêndio                    |  |
| Sistemas automáticos e dispositivos autónomos de deteção de incêndio e gases    |  |
| Sistemas e dispositivos de controlo de fumo                                     |  |
| Extintores                                                                      |  |
| Sistemas de extinção por água                                                   |  |
| Sistemas de extinção automática por agentes distintos da água e água nebulizada |  |

Os dados recolhidos nesta ficha destinam-se ao controlo e acompanhamento da formação realizada pela empresa. Todos os dados fornecidos são considerados CONFIDENCIAIS e não serão facultados a entidades terceiras, excepto para efeitos de eventual auscultação por parte do Sistema de Acreditação, sujeita a uma aceitação por parte dos visados. Está contemplado o direito à consulta e correcção de dados.

Não autorizo a utilização dos dados fornecidos para efeitos de eventual acompanhamento, auscultação e/ou informação da formação realizada pela empresa.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura legível)

Enviar por e-mail: [formacao@smoc.pt](mailto:formacao@smoc.pt)

Obs.: Caso necessite, fotocopie as fichas necessárias.