



勞工事務局

Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais

A preencher pela DSAL

<input type="radio"/> 1ª Veza <input type="radio"/> _____ Veza	Data de Inscrição : __/__/20__
Participante N° : CSC/_____	/20__ <input type="radio"/> G <input type="radio"/> RG

Cartão de Segurança Ocupacional na Construção Civil

Curso de Formação em S.O. para a Construção Civil (G) (6h)	Curso para renovação do Cartão de Segurança Ocupacional (RG) (3h)
<input type="checkbox"/> Curso Diurno (09:30~13:00 e 14:30~17:00) <input type="checkbox"/> Curso Nocturno (19:30~22:30) <input type="checkbox"/> De acordo com a DSAL	<input type="checkbox"/> Curso Diurno (09:30~12:30) <input type="checkbox"/> Curso Nocturno (19:30~22:30)
Língua <input type="radio"/> Cantonense <input type="radio"/> Mandarim <input type="radio"/> Português <input type="radio"/> Inglês	Língua <input type="radio"/> Cantonense <input type="radio"/> Mandarim <input type="radio"/> Português <input type="radio"/> Inglês

No. do Cartão Anterior	CSC/_____/200____/____
------------------------	------------------------

Nome	_____ <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Data de Nascimento	____/____/____
Endereço	_____		
Documento de Identificação	<input type="radio"/> BIRM No. _____ <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Não Permanente	Telefone	_____
	<input type="radio"/> Não Residente No. _____ <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> HK <input type="checkbox"/> Outros _____	Telemóvel	_____
	Despacho No. _____ No. de Cotas _____	Fax.	_____
Habilitações Literárias	<input type="radio"/> Sem Habilitações <input type="radio"/> Primário (1-4) <input type="radio"/> Secundário (5-9) <input type="radio"/> Curso Complementar (10-12) <input type="radio"/> Bacharelato <input type="radio"/> Universidade ou superior		
Situação de Emprego	<input type="radio"/> Emprego (Empresa _____ Último emprego _____) <input type="radio"/> Desempregado (<input type="checkbox"/> Trabalhou na construção civil nos 2 últimos anos <input type="checkbox"/> Sem experiência)		

Tipo de Actividade	Experiência na C.C. ____ anos	Gestão	Profissionais	Técnicos	Empregados de escritório
		<input type="radio"/> Empreiteiros 1210 <input type="radio"/> Mestre – construção civil 3112	<input type="radio"/> Engenheiros civis 2142 <input type="radio"/> Engenheiros electrotécnicos 2143 <input type="radio"/> Engenheiros mecânicos 2145	<input type="radio"/> Montador de andaimes de bambu 7121 <input type="radio"/> Operário de betão; armador de ferro 7123 <input type="radio"/> Carpinteiro de limpos; carpinteiro de toco 7124 <input type="radio"/> Electricista da construção civil 7137 <input type="radio"/> Decorações 7141 <input type="radio"/> Soldadores e maçariqueiros 7212 <input type="radio"/> Electromecânicos de elevadores e de ar-condicionados 7241	<input type="radio"/> Empregados administrativos 4121
		Gestão de segurança	Operadores de máquinas		Trabalhadores indiferenciado
<input type="radio"/> Outras actividades		<input type="radio"/> Técnicos ou chefes de segurança 3119 <input type="radio"/> Agente de segurança do trabalho 3152	<input type="radio"/> Fundações 8113 <input type="radio"/> Máquinas de escavação 8332 <input type="radio"/> Operadores de grua – construção civil e obras públicas 8333	<input type="radio"/> Carpinteiro de limpos; carpinteiro de toco 7124 <input type="radio"/> Electricista da construção civil 7137 <input type="radio"/> Decorações 7141 <input type="radio"/> Soldadores e maçariqueiros 7212 <input type="radio"/> Electromecânicos de elevadores e de ar-condicionados 7241	<input type="radio"/> Serventes – construção civil e obras públicas 9312
		Subempreiteiros			Outros
		<input type="radio"/> Subempreiteiros 1224			

Proveniência da informação sobre o curso	<input type="radio"/> DSAL <input type="radio"/> ACEFPM <input type="radio"/> AGOM <input type="radio"/> AGOCCM <input type="radio"/> AECM <input type="radio"/> ACEOM <input type="radio"/> APMCCM <input type="radio"/> Entidades Públicas Profissionais <input type="radio"/> Empresa <input type="radio"/> Outros _____
--	--

Informação sobre a organização (Preencher caso a informação seja proveniente de outra organização que não a DSAL)

Nome da Organização : _____ Pessoa de Contacto : _____	No. de Trabalhadores : <input type="radio"/> 1-19 <input type="radio"/> 20-49 <input type="radio"/> 50-99 <input type="radio"/> 100-199 <input type="radio"/> 200-299 <input type="radio"/> 300-399 <input type="radio"/> 400-499 <input type="radio"/> 500 ou superior
Endereço : _____	
_____ Tel. : _____ Fax. : _____	

Informação útil para os participantes:

- Os participantes devem chegar a horas. Caso registem um atraso superior a 30 minutos não poderão participar no curso desse dia.
- Situação dos cursos durante os avisos de tufões:
 - O curso será cancelado na sua totalidade caso o aviso de sinal de tufão 8 esteja içado às **07:30H**.
 - As aulas da tarde serão canceladas caso o aviso de sinal de tufão 8 esteja içado às **12:00H**.
 - As aulas da noite serão canceladas caso o aviso de sinal de tufão 8 esteja içado às **16:30H**.
 - Todas as aulas em curso pararão imediatamente no caso do sinal 8 de tufão ou superior ser içado no seu decurso.Os candidatos serão informados individualmente sobre o novo horário dos cursos e exames cancelados, pela DSAL.
- Todos os participantes terão o “Cartão de Segurança Ocupacional na C.C.” caso sejam aprovados no exame.
- Número de contacto : 8399 9454

Local do Curso :
**Rua De Francisco Xavier
Pereira N°
137-145, Ind. POU FONG
2ºAndar A
Tel: 2848 3401**

Uso da declaração dos dados pessoais

1. Por este meio declaro que a informação acima é verdadeira, não existindo nada falso. Ao mesmo tempo, de acordo com a "Lei da Protecção de Dados Pessoais", concordo em fornecer os meus dados pessoais e documentos apenas para inscrição nos cursos de Segurança e Saúde Ocupacional na Construção Civil bem como para referência para dados estatísticos e estudo. Concordo ainda que os meus dados pessoais e documentos sejam enviados para a Polícia Judiciária da Região Administrativa Especial de Macau, se necessário.
2. De acordo com a "Lei da Protecção de Dados Pessoais", o acesso e correcção dos dados pessoais pode ser efectuado, pelo(a) interessado(a), através de pedido por escrito, dirigido à Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais.

Assinatura do requerente e data : _____ (/ / 20__)

O funcionário da DSAL :

Organizador: DSAL

Co-organizador: ACCEFPM | AGOM | AGOCCM | AECM | ACEOM | APMCCM