



<input type="radio"/> 1ª inscrição	<input type="radio"/> ___ inscrição	Data da inscrição: ___/___/201__
Nº do formando: Curso de SSO _____ - _____ - 201__		

Cursos por Módulos com Certificado sobre Segurança e Saúde Ocupacional	
Nome do curso:	Nº do curso: Espaço reservado à DSAL
Horário:	<input type="radio"/> 9:30h – 12:30h <input type="radio"/> 14:45h - 17:45h <input type="radio"/> Outro:
Língua veicular:	<input type="radio"/> Cantonense (com apontamentos em chinês)

Nome	(Em chinês) _____	(Em língua estrangeira) _____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Data de nascimento: ___/___/___	(dia/mês/ano)
Endereço					Fotografia colorida ou em branco e preto (colar)
Tipo de documento	Bilhete de Identidade de Residente de Macau	Telefone de contacto			
	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Não Permanente	Telemóvel			
	Nº _____	Facsimile			
Habilitações académicas mais elevadas	<input type="radio"/> Ensino primário <input type="radio"/> Ensino secundário geral <input type="radio"/> Ensino secundário complementar <input type="radio"/> Bacharelato ou outro nível superior				
Situação no emprego	<input type="radio"/> Empregado	Denominação da empresa: _____	Local de trabalho recente: _____		
	<input type="radio"/> Aguarda emprego	<input type="radio"/> Tempo de serviço: _____ anos			
Ramo/empresa	<input type="radio"/> Instituição de ensino <input type="radio"/> Ramo da hotelaria <input type="radio"/> Indústrias transformadoras <input type="radio"/> Construção <input type="radio"/> Instituições públicas <input type="radio"/> Associações sociais <input type="radio"/> Sector de serviços <input type="radio"/> Outros: <input type="checkbox"/> Obras de decoração: <input type="checkbox"/> Inscrição pessoal				
Natureza do trabalho	<input type="radio"/> Pessoal de gestão <input type="radio"/> Engenheiro <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Operador <input type="radio"/> Pessoal de manutenção <input type="radio"/> Examinador <input type="radio"/> Docente <input type="radio"/> Funcionário público <input type="radio"/> Pessoal de instituições públicas <input type="radio"/> Outro _____				

Informações sobre a empresa onde exerce funções:

Denominação da empresa: _____	Dimensão: <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 mais
Endereço: _____	
E-mail : _____	
Telefone: _____ Facsimile: _____	

**Declaração para utilização de dados pessoais**

1. Declaro que as informações acima mencionadas são correctas e verídicas. Concordo, nos termos da “Lei da Protecção de Dados Pessoais” que as informações acima fornecidas se destinam somente para a inscrição no curso sobre segurança e saúde ocupacional e como referência nos dados estatísticos e estudos. Por outro lado, dou o consentimento para que os meus dados pessoais e documentos sejam transferidos, quando necessário, para os órgãos administrativos ou judiciais da Região Administrativa Especial de Macau.

2. De acordo com a “Lei da Protecção de Dados Pessoais”, o declarante pode requerer por escrito o acesso e alteração dos seus dados pessoais.

Assinatura e data do declarante: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ )  
(dia/mês/ano)

Data e assinatura do funcionário da DSAL que recebeu o documento: \_\_\_\_\_