



SHIFT ACADEMY é uma marca com atuação no setor da formação profissional sob a denominação social Instructo, Lda., NIPC 516463551

<b>Designação do Curso:</b>	CFM01 - Curso de Formação de Massagem 1.ª Edição - Lisboa	
<b>Área de Formação:</b>	726 - Massagem	
<b>Duração:</b>	56 horas	<b>Horário:</b> Sáb e Dom 9h/13h e 14h/18h
<b>Data de Início:</b>	21 Março 2026	<b>Data de Conclusão:</b> 21 Junho 2026
<b>Local:</b>	SHIFT YOU: Rua Major Neutel Abreu 13C, 1500-409 Lisboa	

### 1. DADOS DO/A FORMANDO/A (PREENCHER EM MAIÚSCULAS):

**Nome Completo\***: \_\_\_\_\_

**Morada Completa\***: \_\_\_\_\_

**Código Postal\***: \_\_\_\_\_ **Localidade\***: \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento\***: \_\_\_\_\_ **Naturalidade (Distrito)\*:** \_\_\_\_\_ **Naturalidade (Concelho)\*:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidade\***: \_\_\_\_\_ **País de Origem\***: \_\_\_\_\_

**Nº doc. Identificação\***: \_\_\_\_\_  BI  CC  Passaporte

Outro, qual? \_\_\_\_\_ **Data de emissão/validade\***: \_\_\_\_\_

**N.º Segurança Social\***: \_\_\_\_\_ **NIF\***: \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Telemóvel:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS\*

- <9º ano de escolaridade
- 9º ano de escolaridade completo
- 12º ano de escolaridade completo
- >12º ano de escolaridade
- Licenciatura: \_\_\_\_\_
- Mestrado: \_\_\_\_\_
- Outros Estudos: \_\_\_\_\_

### 3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL\*

- À procura de primeiro emprego
- Trabalhador por Conta de Outrem
- Desempregado > 1 ano
- Desempregado < 1 ano
- Trabalhador por Conta Própria / Empresário
- Outra: \_\_\_\_\_



SHIFT ACADEMY é uma marca com atuação no setor da formação profissional sob a denominação social Instructo, Lda., NIPC 516463551

**4. Se respondeu que está empregado/a, indique-nos a sua função e entidade empregadora\*:****5. Forma de conhecimento do curso ministrado pela INSTRUCTO?**

- |                                                            |                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Referência/recomendação/indicação | <input type="checkbox"/> Google e outros motores de pesquisa |
| <input type="checkbox"/> Website                           | <input type="checkbox"/> Flyer/brochura de apresentação      |
| <input type="checkbox"/> Redes sociais                     | <input type="checkbox"/> Outra: _____                        |

**6. Indique os principais motivos e expetativas que o(a) levam a querer frequentar este curso:****7. DADOS DE FATURAÇÃO**
**(se diferentes dos dados de identificação)**
**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**Morada Completa:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Localidade:** \_\_\_\_\_ **Concelho/Freguesia:** \_\_\_\_\_

**Contacto telefónico:** \_\_\_\_\_ **NIF\*:** \_\_\_\_\_

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

**(\*) Campos de preenchimento obrigatório:** De acordo com a legislação em vigor, é necessário o preenchimento dos dados, devidamente assinalados, para que possa ser emitido o Certificado de Formação Profissional através da Plataforma SIGO.

**PROTEÇÃO DE DADOS**

As informações pessoais transmitidas são recolhidas e tratadas pela INSTRUCTO, Lda. com o intuito de realizar a sua inscrição na nossa bolsa de formandos, bem como para inclusão no Dossier Técnico-Pedagógico do curso em que se inscreve. Os dados pessoais fornecidos serão preservados enquanto se mantenha ativa a relação comercial e durante os anos necessários para cumprir com as obrigações legais aplicáveis. Os dados pessoais recolhidos não serão transmitidos a terceiros, salvo se existir uma obrigação legal ou contratual associada. Os direitos ARCO previstos no RGPD serão escrupulosamente respeitados, sendo que para o seu exercício deverá remeter um e-mail para info@instructo.pt, informando detalhadamente a informação ou ação que pretende que seja prestada ou realizada.

**AUTORIZO | NÃO AUTORIZO** que os meus dados sejam usados para efeitos promocionais (risque o que não interessar)

Ao assinar, declaro, por honra e compromisso de verdade, que as informações constantes nesta “Ficha de Inscrição” são verdadeiras e de que conheço e aceito na íntegra as “Regras de Funcionamento da Atividade Formativa” da INSTRUCTO.

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

Data de receção

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO  
(A PREENCHER PELA INSTRUCTO)**

- Fotocópia do documento de identificação
- Fotocópia do NIF (não é necessário se for titular de Cartão de Cidadão)
- Fotocópia do NISS (não é necessário se for titular de Cartão Cidadão)