

## Making Health Safer Challenge

### Identificação

Nome (completo):

Morada (completa):

Código Postal:

Localidade:

Data de Nascimento:

Idade:

Doc. Identificação:

Cartão do Cidadão N.º: \_\_\_\_\_ Data. Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade:

Naturalidade (concelho):

Telemóvel:

E-mail:

### Habilitações Académicas

- Sem habilitações
  Inferior ao 4.º ano
  1º Ciclo (4.º ano)
  2º Ciclo (6.º ano)
  3º Ciclo (9.º ano)
  Ensino Secundário (12.º ano)

Caso seleccione alguma das seguintes opções, indique, de seguida, o nome do seu Curso.

- Esp. Tecnológica (CET)
  Licenciatura
  Mestrado
  Doutoramento

Designação do Curso: \_\_\_\_\_

### Situação Profissional

- Trabalhador por conta de outrem
  Trabalhador independente
  Desempregado > 12 meses (Longa Duração)
  Desempregado < 12 meses (Curta Duração)
  À procura do 1.º emprego

### Ideia Empreendedora

Nome da ideia:

Resumo da Ideia:  
(até 1000 caracteres,  
incluindo espaços)

# Ficha De Inscrição

**Declaro a veracidade dos dados fornecidos. Mais declaro que tomei conhecimento do Regulamento do Making Health Safer Challenge, publicado em [www.fablabspportugal/making](http://www.fablabspportugal/making)**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA  
Fundo Social Europeu