Número Entrada

Data

O Funcionário

(a preencher pelos Serviços)

Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2014/2015

Ficha de Candidatura (Estagiários)

DADOS PESSOAIS

Nome Completo

Morada

Localidade | Código Postal

E-mail | Telefone | Telemóvel

Bilhete de Identidade | Data Emissão | Arquivo

Número Contribuinte | Data Nascimento | Sexo: Masculino | Feminino

Naturalidade | Nacionalidade

Foi-lhe atribuído por uma autoridade de saúde algum grau de incapacidade, resultante de deficiência? Não | Sim

Caso a resposta seja positiva indique o grau de incapacidade:

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Secundário | Bacharelato | Licenciatura | Mestrado | Doutoramento | Curso técnico-profissional

Outro:

Designação do certificado ou diploma atribuído:

Estabelecimento de ensino

Média final do curso | Data de conclusão

Estudos Pós-Graduados Sim | Não

Caso a resposta seja positiva indique:

1. Designação da Pós-Graduação

Data de início | Data do termo | Classificação

Estabelecimento de ensino

2. Designação da Pós-Graduação

Data de início | Data do termo | Classificação

Estabelecimento de ensino

3. Designação da Pós-Graduação

Data de início | Data do termo | Classificação

Estabelecimento de ensino

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

Está desempregado(a)? Sim | Não

Já alguma vez trabalhou? Sim | Não

Está inscrito(a) no Centro de Emprego? Não

Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2014/2015

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

1. Natureza das funções

Data de início Data do termo

Principais tarefas e responsabilidades

Serviço, empresa ou outro

2. Natureza das funções

Data de início Data do termo

Principais tarefas e responsabilidades

Serviço, empresa ou outro

APTIDÕES E COMPETÊNCIA PESSOAIS

Conhecimentos linguísticos

	0 – Inexistente	1 – Fraco	2 – Suficiente	3 – Bom	4 – Muito Bom
Inglês					
Francês					
Alemão					
Espanhol					
Outra: _____					

Competências informáticas

Word Excel Access PowerPoint Outra/s

Outras aptidões ou competências

Indique:

Frequência ou candidatura a outros estágios

Já frequentou algum estágio profissional? Sim Não

Tendo respondido sim identifique-o

DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que tomei o devido conhecimento do Regulamento do Programa Municipal de Bolsas de Estágios de Trabalho e que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Localidade Data Assinatura

Documentos BI NIF CC Certificados/Declarações *Curriculum* Outros