Número Entrada

Data

O Funcionário

(a preencher pelos Serviços)

Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2017/2018

Ficha de Candidatura (Estagiários)

DADOS PESSOAIS

Nome Completo

Morada

Localidade | Código Postal

Email | Telefone | Telemóvel

Cartão de Cidadão/BI N.º | Data Validade

Contribuinte N.º | Data Nascimento | Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Naturalidade | Nacionalidade

Foi-lhe legalmente reconhecido algum grau de incapacidade? Não ☐ Sim ☐

Caso a resposta seja positiva indique o grau e tipo de incapacidade:

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐ Curso técnico-profissional ☐ Secundário ☐

Outro:

Designação do curso/habilitação

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? Sim ☐ Não ☐

Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2017/2018

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 Outras

Outras aptidões ou competências

Indique

Frequência ou candidatura a outros estágios

Já frequentou algum estágio? 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 entregues: CC/BI Curriculum Certif. Habilitações Comprovativo residência e emprego