

Número Entrada

Data

O Funcionário

(a preencher pelos Serviços)



Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2007/2008

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 Sim, há menos de três Sim, há mais de três meses



Programa Municipal Bolsas de Estágios de Trabalho 2007/2008

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 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francês <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alemão <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espanhol <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outra: _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 estágio: _____

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 em anexo BI NIF Certificados/Declarações Curriculum Vitae Outros