

FICHA DE INSCRIÇÃO

**PREENCHER TODOS OS
CAMPOS COM LETRA LEGÍVEL**

DADOS PESSOAIS

Nome (Completo) _____

Data de Nascimento / /

Estado civil _____

Sexo: Feminino ☐ Masculino ☐

Naturalidade (Concelho) _____

Nacionalidade _____

País de Origem _____

Nº Cartão Cidadão / (nº + 4 últimos dígitos)

Validade / /

(NOTA: Se o Documento de Identificação se encontrar caducado deve entregar cópia do Comprovativo de Renovação)

Nº Autorização Residência/Outro _____

Emissão / /

Validade / /

Nº Identificação Fiscal _____

Nº Beneficiário Segurança Social _____

Morada (Completa) _____

Código Postal -

Localidade _____

Concelho _____

Freguesia _____

Contato (Telefone/Telemóvel) /

E-mail _____

Tem Carta de Condução? Sim ☐ Não ☐

Categoria _____

Tem CAM? Sim ☐ Não ☐

Tem Viatura Própria? Sim ☐ Não ☐

Número de Filhos a Cargo _____

Tem filhos menores de 12 anos? Sim ☐ Não ☐

Quantos? _____

Está ou esteve Inscrito no Centro de Emprego? Sim ☐ Não ☐

ID Utente _____

HABILITAÇÃO ESCOLAR

Habilitação Escolar Comprovada (Concluída) _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano de Conclusão _____

Curso (Concluído) _____

Estudou no Estrangeiro? Sim ☐ Não ☐

Comprovativo de Equivalência Certificada em Portugal Sim ☐ Não ☐

Se sim qual? _____

CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS

Idioma	Nível de Conhecimentos		
	Muito Bom	Bom	Noções
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO (Situação atual assinale com um X)

Empregado		Desempregado			Doméstico	Reformado	Outra
Trabalho conta própria	Trabalho conta outrem	DLD (>12m)	NDLD (<12 meses)	À procura 1º emprego			
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Se está EMPREGADO indique:

Entidade Empregadora

Endereço

Setor Profissional

Profissão

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Situação	Descreva a Função	Tempo de Prática
Última Profissão		
Profissões Anteriores		

Tem meios para efetuar Videoconferência? Sim ☐ Não ☐

Se assinalou “Sim”, assinale os meios que possui:

Computador com acesso à internet	☐
Microfone e auscultadores/columnas de som	☐
Tablet ou portátil com acesso à internet	☐
Telefone com acesso à internet	☐
Outros _____	☐

É Beneficiário de algum Apoio Social? ☐ SUBSÍDIO DESEMPREGO ☐ R.S.I. OUTRO: _____**DESIGNAÇÃO DA AÇÃO A FREQUENTAR**

Ação a frequentar

Modalidade: EFA B1 ☐ EFA B2 ☐ EFA B3 ☐ EFA NS ☐ EFA PRO ☐ APZ ☐ CET ☐ OUTRA ☐**OBSERVAÇÕES:**

Assinatura

Data / /