

Ficha de Candidatura ao Programa Estágios Profissionais na Administração Local (PEPAL)

Excelentíssimo(a) Senhor(a) _____

Formulário de Inscrição para Estágio

Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório

Candidatura ao Programa (PEPAL)

*Organismo a que concorre: _____

*Localidade: _____

*Identificação do estágio: _____

1.- Dados pessoais:

*Nome completo: _____

*Morada: _____

*Código Postal: _____

*E-Mail: _____ *Telefone: _____ Telemóvel: _____

*Bilhete de Identidade: _____ *Data de emissão: _____ *Arq. ID: _____

*Número de Contribuinte: _____ *Data do 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 grau de incapacidade: _____

2. - *Habilitações Académicas:

Assinale o quadrado apropriado

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundário | <input type="checkbox"/> Bacharelato | <input type="checkbox"/> Mestrado |
| <input type="checkbox"/> Curso técnico-profissional | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Doutoramento |

2.1 *Designação do certificado ou diploma atribuído: _____

*Instituição de Ensino: _____

*Média Final do curso: _____ *Data de conclusão do curso: _____

2.2 Estudos Pós-Graduados: •Sim •Não

Caso a resposta seja positiva indique:

1- Designação da Pós-Graduação: _____

Data do início: _____ Data do termo: _____ Classificação: _____

Área: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

2- Designação da Pós-Graduação: _____

Data do início: _____ Data do termo: _____ Classificação: _____

Área: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

3. – Situação Face ao Emprego:

*Está desempregado? Sim Não

*Já alguma vez trabalhou? Sim Não

*Está inscrito no Centro de Emprego?

Não Sim, há menos de três meses Sim, há mais de três meses e menos de seis meses

Sim, há mais de seis meses

4. - Experiência Profissional:

1. Natureza das funções: _____

Data do início: _____ Data do termo: _____

Principais tarefas e responsabilidades: _____

Serviço, Empresa ou outro: _____

2. Natureza das funções: _____

Data do início: _____ Data do termo: _____

Principais tarefas e responsabilidades: _____

Serviço, Empresa ou outro: _____

5. – Aptidões e competências pessoais

Assinale o quadrado apropriado

1.- Conhecimentos linguísticos:

0 – Inexistente 1 – Fraco 2 – Suficiente 3 – Bom 4 – Muito Bom

0 1 2 3 4

Inglês
Francês
Alemão
Espanhol
Outra _____

2. -Competências informáticas:

Word Excel Access PowerPoint

Outra (s): _____

3. – Outras aptidões ou competências:

Indique: _____

6. – *Frequência ou candidatura a outros estágios:

6.1. – Já frequentou algum estágio profissional: Sim Não

Tendo respondido sim identifique o estágio: _____

6.2. – Apresentou ou vai apresentar candidatura a outro estágio profissional no âmbito deste programa: Sim Não

7. – *Declaração:

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Localidade: _____ *Data: ____/____/____

*Assinatura: _____