



## FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO

1

### IDENTIFICAÇÃO

Nome

Morada

Código Postal

Telefone

Telemóvel

E-mail

Naturalidade:

Data de Nascimento:

B.I./C.C.

Validade:

NIF:

NISS:

Nº. de inscrição no Centro de Emprego:

Estado Civil:

Nível escolar:

### PROBLEMAS QUE APRESENTA

Motores ; Mentais ; Sensoriais ; Psicológicos ; Cognitivos ; Outro

Atestado Multiusos: Sim ; Não



## AGREGADO FAMILIAR

Nome do Pai:

Telefone

Telemóvel

E-mail

Profissão:

Data de Nascimento:

2

Nome da Mãe:

Telefone

Telemóvel

E-mail

Profissão:

Data de Nascimento:

## SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

À Procura de Primeiro Emprego à menos de 12 meses:

À Procura de Primeiro Emprego à mais de 12 meses:

Desempregado à menos de 12 meses:

Desempregado à mais de 12 meses:

Inactivo (Estudante):

Pensionista:



## EXPERÊNCIA PROFISSIONAL

3

## CURSO(S) DE PREFERÊNCIA

Assistente Administrativo/a:

Assistente Familiar e de Apoio à Comunidade:

Cozinheiro(a):

Operador/a de Jardinagem:

Operador/a Gráfico de Acabamentos:

Operador de Informática:

Lagos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura

Qualificação de Pessoas com Deficiências e Incapacidades

