

Encaminhado

IEM Sim Não

CSSM Sim Não

Escola: Sim Não

Nome da Escola: _____

Protocolo

Sim Não

Instituição? _____

Fotografia
Tipo B.I.

Ficha de Inscrição (Profissional)

Dados Pessoais

NEET

Sim Não

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Tipo de Documento de Identificação: _____ Nº do documento: _____

Data de validade: ____/____/____ Nº de Contribuinte: _____

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ Concelho _____

Telemóvel _____ Outro telefone _____

E-mail: _____

Nº de Cartão de Utente _____ Centro de saúde em que está inscrito _____

Nome de pessoa a contactar em caso de doença _____ Nº de Contacto _____

Situação Profissional Atual

Empregado a)		Desempregado			Outra b)
Trabalho conta própria	Trabalho conta outrem	Desempregado longa duração	Não Desempregado longa duração	À procura do 1º emprego	

a) Especifique a sua profissão e funções desempenhadas:

Entidade Empregadora: _____

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ Concelho _____

b) Especifique: _____

Percursos de Educação e Formação

Nível de Escolaridade Atual: _____

Formação Profissional e Outros Cursos: _____

Experiência Profissional

Área Profissional: _____

Tempo de Serviço: _____

Horário Preferencial: Manhã Tarde Pós-laboral

Assinatura do Candidato

Data de inscrição ___/___/___

Observações (encaminhamentos, outros)

Elemento da Equipa Técnico-pedagógica _____