

Projecto : INOVE ALFÂNDEGA-CLDS

Inscrição

Nº de Candidato: _____

Dados Pessoais

Data de inscrição: ____/____/____

Nome:				Sexo:	
Nº do B.I.			Data de Nascimento:	____/____/____	
Estado Civil:			Nacionalidade:		
Morada:					
Localidade:			Código Postal:		
Telefone:					
E-mail:					
Carta de Condução:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Categoria:

Situação Profissional

Habilitações:			Curso/Área:		
Profissão:					
Situação Profissional:					
Procura de 1º Emprego	<input type="checkbox"/>	Desempregado menos de 1 ano	<input type="checkbox"/>	Desempregado mais de 1 ano	<input type="checkbox"/>
Empregado:	<input type="checkbox"/>	Estudante	<input type="checkbox"/>	Empresário em nome individual	<input type="checkbox"/>
Profissão Liberal	<input type="checkbox"/>	Outra: Qual?			
Inscrito no Centro de Emprego:	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>
Áreas de Interesse:					
Experiência Profissional:					
Conhecimentos Específicos:					
Observações:					