

Ficha de Candidatura ao Programa Estágios Profissionais na Administração Pública (PEPAP)

Formulário de Inscrição para Estágio

*Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório*

Candidatura ao Programa (PEPAP)
*Organismo a que concorre: _____
*Localidade: _____
*Área funcional 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 checked="" type="radio"/> Secundário <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="radio"/> Bacharelato <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="radio"/> Mestrado <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="radio"/> Curso técnico-profissional <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="radio"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="radio"/> Doutoramento <input type="checkbox"/> |

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francês	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alemão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espanhol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outra _____					

2. -Competências informáticas:

Word Excel Access PowerPoint

Outra (s): _____

3. – Outras aptidões ou competências:

Indique: _____

6. - *Declaração:

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

Localidade: _____ *Data: ____/____/____

*Assinatura: _____