

## 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

<b>Candidatura ao Programa (PEPAL)</b>
*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: \_\_\_\_\_