

CEFP

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Documentos em anexo

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

Inscrição Nº: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Contactos: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Contribuinte nº (NIF): \_\_\_\_\_

Carta de Condução: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Beneficiou de alguma medida de apoio ao emprego: Sim \_\_\_\_\_ Qual: \_\_\_\_\_

Não \_\_\_\_\_

Autoriza a divulgação dos seus dados pessoais (para efeitos de emprego): Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÕES ACADÉMICAS (assinale com um x)**

Não tem habilitação	<input type="checkbox"/>	12º ano	<input type="checkbox"/>
Menos de 4º ano	<input type="checkbox"/>	Formação Profissional	<input type="checkbox"/>
4º ano	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
6º ano	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
9º ano	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>

SITUAÇÃO PROFISSIONAL	
Estudante	Em que área _____
Desempregado	
	Candidato a 1º emprego      Outros ___      Mais de 1 ano (DLD) _____
Trabalhador	Profissão _____

INSCREVE-SE PARA:	
Emprego	Área de trabalho pretendida: _____ Local de trabalho preferencial: _____
Formação	Em que Área: _____
Empreendedorismo	O que deseja criar?: _____
Subsidio de Desemprego	
Outros	

ENTREVISTA INICIAL AGENDADA PARA O DIA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

com o TEPF \_\_\_\_\_

O Técnico de Atendimento

\_\_\_\_\_