

Modelo PROJETO

A ser preenchido pelo CEFP	
Projeto Nº	Data submetida
	MM/DD/YYYY
Nome da empresa:	
Estrutura da Empresa	NIF:
Tipo:	Endereço:
Data criação: MM/DD/YYYY	Ilha
Sector de atividade:	Nº de Inscrição no INPS
Nº de trabalhadores: ____ (M e F)	Contactos:
	Email:
Objetivos do Projeto	
Resultado final	
Nº de postos criados por município	
Caraterísticas do Posto de trabalho	
Perfil dos trabalhadores	
Proposta salarial por cada posto criado	
Garantia de continuidade na entidade por 12 meses	
Outras informações relevantes	
Assinatura Responsável da Empresa e carimbo	Data MM/DD/YYYY