



FICHA DE INSCRIÇÃO Candidatura

RESERVADO AOS SERVIÇOS		
Rececionado por: _____	Enviado para: _____	N.º de candidatura
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____	_____

Caso o candidato seja proveniente uma Resposta Social interna, preencher apenas o nome completo e identificar a Resposta de origem _____ Local _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome		
Data de nascimento	/ /	Idade:
Nacionalidade:		
Doc. de identificação	Tipo: BI/CC/AR N°	Validade: / /
Nº de Ident. Fiscal		
Nº ID do Centro de Emprego (se candidato FP)		
Morada		
Código Postal		
Pessoa de contacto/ Familiar/Responsável legal	Nome:	
Relação com o(a) Candidato(a)		
Contatos	Telefones:	E-mail:
Diagnóstico/ Tipo de deficiência ou incapacidade do(a) Candidato(a)		
Atestado de incapacidade Multiuso	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Processo de Maior acompanhado	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Sem escolaridade 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário Ensino Superior

Escola onde concluiu o último grau de ensino

Idade com que saiu da escola

Teve apoios educativos? Sim Não Quais?



FICHA DE INSCRIÇÃO

Candidatura

3. O CANDIDATO JÁ FREQUENTOU A CERCICA ANTERIORMENTE?

SIM NÃO

4. INFORMAÇÕES RELEVANTES SOBRE A CANDIDATURA

Atualmente o candidato está: S/ocupação A frequentar Instituição/Escola Qual? _____Outra Qual? _____

5. MOTIVO DA CANDIDATURA (Colocar uma cruz no/s serviço pretendido) - Posteriormente será contactado pelo Técnico Responsável

Candidato a ...	Observações
Atividades Ocupacionais	
Formação Profissional	Preferência de cursos 1 _____ 2 _____
Lar Residencial	Permanente <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/> _____
Apoio Domiciliário <input type="checkbox"/>	CANDIDATO A INSERIR NA FICHA G.R.S (Plataforma EMC)
Outro Qual? _____	Não sei _____

7. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE DE ENCAMINHAMENTO (se aplicável)

Nome	_____
Instituição:	_____
Contato telefónico:	_____
E-mail	_____
Motivo de encaminhamento:	_____

8. ASSINATURAS

_____ (Candidato)

_____ (Familiar/Responsável legal, se aplicável)

(Caso a Ficha seja preenchida e enviada digitalmente, a assinatura não é obrigatória.)



DESTACAR E ENTREGAR AO CANDIDATO -----

COMPROVATIVO DE ENTREGA CANDIDATURA

Candidatura n.º

Lista de documentos **do candidato** a apresentar para consulta, no dia da Entrevista/Atendimento/Avaliação inicial

OBRIGATÓRIOS - ESTA CANDIDATURA SÓ É CONSIDERADA EFETIVA SE DEVIDAMENTE ASSINADA E APÓS CONSULTA. PELO TÉCNICO, DOS DOCUMENTOS EM BAIXO.

- CC (ou autorização de residência ou título de residência válido)
- N.º de Identificação Fiscal
- N.º Utente Serviço Nacional de Saúde
- N.º de Identificação da Segurança Social
- N.º de Inscrição do Centro de Emprego (em candidatura a FP)
- Relatório clínico ou psicológico (ou outros considerados relevantes para o processo)
- IBAN (em candidatura a FP)

FACULTATIVOS PODERÃO SER SOLICITADOS PELO TÉCNICO, PARA CONSULTA, ALGUNS DOS DOCUMENTOS EM BAIXO E SE APLICÁVEL, CÓPIA DOS MESMOS

- Atestado de Incapacidade Multiusos
- Certificado de habilitações
- Certificados de Formação Profissional
- Boletim de vacinas atualizado (Tétano e Hepatite B)
- Relatório clínico ou psicológico

Nota: Os documentos solicitados deverão ser entregues no prazo máximo de 1 mês.
Findo o qual a candidatura efetuada fica sem efeito.

Recebida por
Colaborador: _____

Data: ___ / ___ / ____