

Código do/a Candidato/a	Data de Receção da Candidatura

CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DA ALDEIA DE SANTA ISABEL

**FICHA DE CANDIDATURA
2019**

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome (completo) _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade _____

Documento de Identificação nº _____ Data de Validade ____/____/____

C.C./BI Passaporte Título de Residência Outro Qual? _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia (residência) _____

Concelho (residência) _____

Telefone/ Telemóvel _____/_____ Email _____@_____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Documento de Identificação nº _____ Data de Validade ____/____/____

C.C./BI Passaporte Título de Residência Outro Qual? _____

Data de Nascimento ____/____/____ Profissão _____

Telefone/Telemóvel _____/_____ Email _____@_____

3. CANDIDATURA AO CENTRO

Por Iniciativa Própria

Através de Instituição/Serviço da SCML Qual? _____

Através de outra Instituição/Serviço Qual? _____

Nome do(a) Técnico(a) / Professor(a) _____ Contato Telefónico _____

4. COMO TEVE CONHECIMENTO DOS CURSOS DO CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DA ALDEIA DE SANTA ISABEL

Internet Email Redes Sociais Sites SCML/ASI Folheto Cartaz/Outdoor

Feira de Profissões e Emprego Publicidade (Jornais) Ex-Formandos da ASI

Sessão realizada na Escola Instituição/Serviço Amigos/Conhecidos

Outra Qual? _____

5. HABILITAÇÕES E SITUAÇÃO ESCOLAR

Escolaridade Concluída: 4º Ano 5º Ano 6º Ano 7º Ano 9º Ano 10º Ano

Reprovações/Abandono Escolar (em anos)

0 1 2 3 + 3

Situação Escolar Atual: Frequenta a escola Qual o ano de escolaridade? _____

Não frequenta a escola

Curso de Formação Profissional: Nunca frequentou

Já frequentou Qual? _____

Em que Escola/Centro de Formação? _____

6. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Não

Sim Em que área (s)? _____

7. CURSOS A QUE SE CANDIDATA (as preferências podem ser alteradas após a realização da entrevista de seleção)

Assistente de Cabeleireiro (Tipo 2)

Carpinteiro/a de Limpos (Tipo 2)

Eletricista de Instalações (Tipo 2)

Manicura/Pedicura (Tipo 2)

Pintor/a de Construção Civil (Tipo 2)

Pintor/a de Veículos (Tipo 2)

Reparador/a de Carroçarias de Automóveis Ligeiros (Tipo 2)

Cozinheiro/a (Tipo 1B)

Técnico/a de Instalações Elétricas (Tipo 5)

Técnico/a de Jardinagem e Espaços Verdes (Tipo 5)

Modelista de Vestuário (Tipo 5)

1ª Preferência _____

2ª Preferência _____

3ª Preferência _____

O Candidato _____

O Encarregado de Educação _____

Data ____/____/____