

EXPERIÊNCIAS E MOTIVAÇÕES SOCIO-PROFISSIONAIS (* dados obrigatórios)

Motivação para este Curso _____

Aspirações Profissionais _____

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS RELEVANTES

Experiências mais importantes (para o curso ou outras)

Profissão/Actividade exercida _____ Localidade _____ Duração _____

Motivo de Saída _____

Profissão/Actividade exercida _____ Localidade _____ Duração _____

Motivo de Saída _____

Profissão/Actividade exercida _____ Localidade _____ Duração _____

Motivo de Saída _____

AGREGADO FAMILIAR (* dados obrigatórios)

 Nº de Elementos do Agregado Familiar Casa Propria Casa Alugada Casa com Empréstimo Bancário Casa de Familiares
CONDIÇÕES HABITACIONAIS

 Electricidade Água Canalizada Esgotos Bom estado Mau estado
CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Situação Profissional	Profissão	Hab. Académicas	Rendimento Mensal

Ambiente Familiar _____

Observações

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade das informações constantes neste formulário e autorizo a *A Mutualidade de Santa Maria - Associação Mutualista* e as Entidades Tutelares (DGERT, POPH ou outros) para o tratamento dos meus Dados Pessoais e Dados Sensíveis no âmbito da Formação Profissional (contactos, registos, processo de selecção, actualização de dados, estudos, entre outros), bem como para a utilização dos mesmos para a divulgação de outras acções, iniciativas e eventos promovidos por esta Instituição e entidades parceiras no âmbito da acção social, formação profissional e emprego.

O Candidato _____ Data: _____ O Técnico _____ Data: _____

Autorizo ainda a *A Mutualidade de Santa Maria - Associação Mutualista* para o tratamento dos meus Dados Pessoais e Dados Sensíveis no âmbito das actividades e acções da Instituição e seus parceiros (contactos, registos, actualização de dados, estudos, entre outros). Se desejar não ser contactado pela *A Mutualidade de Santa Maria - Associação Mutualista* no âmbito de outras iniciativas promovidas pela Instituição e/ou outros parceiros assinala com um x

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

A preencher apenas pelos serviços d' A Mutualidade de Santa Maria - Associação Mutualista

Bilhete de Identidade (cópia)	<input type="text"/>	Fotografia	<input type="text"/>
NIF (Cópia)	<input type="text"/>	Situação prof.	<input type="text"/>
Certificado de Habilitações	<input type="text"/>	Comprovativo Morada	<input type="text"/>
Comprovativo de RSI	<input type="text"/>	Nº Identificação Bancária	<input type="text"/>

