

<i>A preencher pela Entidade</i>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>		<b>INCOMPLETO</b>		<b>Concelho</b>	
<b>Processo de Seleção:</b>						<b>NºProcesso Inscrição:</b>	
<b>Curso</b>						<b>Data</b>	

## DADOS PESSOAIS

<b>Nome (completo):</b>				<b>Sexo</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
<b>Morada:</b>			<b>Código Postal</b>			
<b>Concelho</b>			<b>Nacionalidade</b>			
<b>Naturalidade (Distrito)</b>			<b>Naturalidade (Concelho)</b>			
<b>E-mail</b>			<b>Telemóvel/Telefone</b>			
<b>Data de Nascimento</b>			<b>Idade</b>			
<b>Nº B.I./Cartão Cidadão</b>		<b>Data Emissão</b>		<b>Data Validade</b>		
<b>Nº Contribuinte (NIF)</b>			<b>Nº Id. Segurança Social (NISS)</b>			

## HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

(assinalar com um x)

<b>Analfabeto</b>		<b>&lt; 4º ano</b>		<b>4º ano</b>		<b>6ºano</b>		<b>9º ano</b>		<b>12º ano</b>	
<b>Licenciatura</b>			<b>Mestrado</b>								
<b>Outro</b>											

## SITUAÇÃO PROFISSIONAL

(assinalar com um x)

<b>Empregado</b>		<b>Desempregado</b>		<b>Subsídio de desemprego</b>		<b>até</b>		<b>mês / ano</b>
<b>Inscrito IEFP</b>	<b>SIM</b>		<b>NÃO</b>		<b>Se sim, desde</b>			

## CONDIÇÕES FAMILIARES

<b>N.º elementos Agregado Familiar</b>						
<b>Grau Parentesco</b>	<b>Idade</b>	<b>Situação Laboral</b>				
<b>Condições de habitação</b>	<b>BOM</b>		<b>MAU</b>		<b>RAZOÁVEL</b>	

## CONDIÇÕES DESFAVORECIMENTO

<b>DLD</b>		<b>Vítimas de violência doméstica</b>		<b>Imigrantes</b>	
<b>Refugiados</b>		<b>Baixa Escolarização</b>		<b>Comportamentos aditivos e/ou dependências</b>	
<b>Ex-reclusos</b>		<b>Baixos rendimentos</b>		<b>Jovens sujeitos a medidas tutelares educativas</b>	
<b>Beneficiários RSI</b>		<b>À procura do 1.º emprego</b>		<b>Cidadãos sujeitos a medidas tutelares executadas na comunidade</b>	
<b>Sem abrigo</b>		<b>Baixas qualificações profissionais</b>			

<b>Ausência de competências básicas de:</b>	<b>Leitura</b>		<b>Escrita</b>		<b>Cálculo</b>		<b>TIC</b>	
---	----------------	--	----------------	--	----------------	--	------------	--

<b>OUTROS</b>	
---------------	--

## EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Experiências mais importantes

<b>Profissão</b>		<b>Localidade</b>		<b>Duração</b>	
------------------	--	-------------------	--	----------------	--

<b>Motivo de Saída</b>					
------------------------	--	--	--	--	--

<b>Profissão</b>		<b>Localidade</b>		<b>Duração</b>	
------------------	--	-------------------	--	----------------	--

<b>Motivo de Saída</b>					
------------------------	--	--	--	--	--

<b>Motivação para Curso</b>					
-----------------------------	--	--	--	--	--

<b>Observações/Outras informações relevantes para a Candidatura</b>					
---	--	--	--	--	--

<b>O Candidato</b>		<b>DATA</b>		<b>O Técnico</b>		<b>DATA</b>	
--------------------	--	-------------	--	------------------	--	-------------	--

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade das informações constantes neste formulário e autorizo A Mutualidade de Santa Maria - Associação Mutualista e as Entidades Tutelares (DGERT, Programas Financiadores ou outros) o tratamento dos meus Dados Pessoais e Dados sensíveis no âmbito da Formação profissional (contactos, registos, processo de seleção, atualização de dados, estudos, entre outros), bem como para a utilização dos mesmos para divulgação de outras ações, iniciativas e eventos promovidos por esta instituição e entidades parceiras no âmbito da ação social, formação profissional e emprego.

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

<b>Certificado de Habilitações</b>		<b>Declaração do Centro de Emprego/Histórico de descontos da Segurança Social</b>	
<b>Comprovativo de RSI</b>		<b>Outro Subsídio/Pensão (Sobrevivência, ...)</b>	
<b>Comprovativo Morada</b>		<b>Encaminha Centro Qualifica, IEFP, ISS, Outro</b>	
<b>Fotografia</b>		<b>Outro:</b>	
<b>Nº Identificação Bancária</b>		<b>Outro:</b>	