



NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ N° DEPENDENTES: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO-POSTAL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

ÁREA A QUE SE CANDIDATA: INFÂNCIA  TERCEIRA IDADE  INTERVENÇÃO COMUNITÁRIA 

FUNÇÃO A QUE SE CANDIDATA: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**CARTA DE CONDUÇÃO: SIM  NÃO  CATEGORIA: \_\_\_\_\_1º EMPREGO SIM  NÃO A RECEBER SUBSIDIO DE DESEMPREGO SIM  NÃO BENEFICIÁRIO DE RSI SIM  NÃO DISPONIBILIDADE IMEDIATA: SIM  NÃO CONSTRANGIMENTO DE HORÁRIOS: SIM  NÃO  QUAIS: \_\_\_\_\_DISPONIBILIDADE HORÁRIOS: NOTURNO SIM  NÃO  FIM DE SEMANA SIM  NÃO **HABILITAÇÕES LITERÁRIAS****FORMAÇÃO PROFISSIONAL**



**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES PERTINENTES**

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

C.V. SIM  NÃO

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_