

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE
(REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA)**



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROGRAMA MUNICIPAL DE FORMAÇÃO E OCUPAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de São Vicente

Nome: _____
Residente / Sede: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____ NIF: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão n.º: _____ Validade: ____/____/____ Data de Nascimento: ____/____/____
Estado Civil: _____ Tel/Tlm: _____
E-mail: _____

Bacharelato Licenciatura Doutoramento Nível: _____
 Curso Técnico Profissional (nível 5)
 12.º ano de escolaridade ou inferior

Nível 5 – Secundário completo + Curso Especialização tecnológica
Nível 6 – Bacharelato ou Licenciatura
Nível 7 – Mestrado
Nível 8 – Doutoramento

2. PROJETOS A QUE SE CANDIDATA

1

3. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

C/BI/CN Declaração IEM
 Atestado de residência/Declaração IRS
 Certificado habilitações Académicas Curriculum Vitae

4. SITUAÇÃO ATUAL

Encontra-se à procura do primeiro emprego
 Desempregado inscrito no Instituto de Emprego da Madeira
 Desempregado inscrito na Bolsa de emprego Municipal

5. OUTROS REQUISITOS

Frequenta algum estabelecimento escolar? _____
Frequenta alguma atividade que se sobreponha ao programa? _____
Tem disponibilidade para participar num horário semanal de 35 horas no projeto pretendido? _____
É beneficiário do rendimento social de inserção (RSI)? _____
Encontra-se a exercer alguma atividade profissional remunerada? _____

6. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro que todas as informações prestadas correspondem à verdade dos factos. Tenho consciência que falsas declarações são punidas criminalmente, nos termos do artº 359º e 55º do CP

São Vicente ____/____/____ Assinatura candidato: _____