



Centro Social e Paroquial de São Bento da Ribeira Brava

FICHA DE INSCRIÇÃO

DATA: ____/____/____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

IDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ N.º DE FILHOS: _____

NATURALIDADE: _____

MORADA: _____ C. POSTAL: ____ - ____

CONTACTO TELEFÓNICO: _____ / _____

CARTA DE CONDUÇÃO: SIM ☐ NÃO ☐ CONDUZ HABITUALMENTE? SIM ☐ NÃO ☐

POSSUI VIATURA PRÓPRIA? SIM ☐ NÃO ☐

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: _____

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO LABORAL:

DIURNO ☐

NOTURNO ☐

FINS DE SEMANA ☐

FERIADOS ☐

ÁREAS DE SERVIÇO ÀS QUAIS SE CANDIDATA:

SERVIÇOS GERAIS ☐

LAVANDARIA ☐

COZINHA ☐

MOTORISTA ☐

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS ☐

APOIO AO DOMICÍLIO ☐

QUADROS SUPERIORES ☐ ESPECIFIQUE: _____

OUTROS ☐ _____

TEM DISPONIBILIDADE IMEDIATA?

SIM ☐ NÃO ☐

ESTÁ INSCRITO(A) NO CENTRO DE EMPREGO?

SIM ☐ NÃO ☐

RECEBE SUBSÍDIO DE DESEMPREGO?

SIM ☐ NÃO ☐

OBSERVAÇÕES: _____