



esaf

Escola Secundária com 3º Ciclo de Alcaides de Faria  
Centro Novas Oportunidades  
Aquisição de Serviços de Profissionais de RVC e de Técnico de Diagnóstico e Encaminhamento  
FORMULÁRIO DE CANDIDATURA



## IDENTIFICAÇÃO

Nome*:		Data de Nascimento*: ___/___/___
BI/CC*:	Arquivo de Identif.:	Data de validade*: ___/___/___
Endereço*:		NIF*:
Localidade*:		Código Postal*:
E-mail*:		Telf/Telm.*:

## FUNÇÃO(ÕES) A QUE SE CANDIDATA:

Profissional de RVC (REF-A)  Técnico de Diagnóstico e Encaminhamento (REF-B)

## HABILITAÇÕES

Licenciatura (Designação completa que consta do diploma)*:	Classificação académica (valor que consta do diploma)*:
--	---

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Experiência como Profissional de RVC em CNO\*: **SIM**  **NÃO**

CNO onde desempenhou funções*	Tipo de vínculo (contrato, outro)*	Período*
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___

Experiência como Técnico de Diagnóstico e Encaminhamento em CNO\*: **SIM**  **NÃO**

CNO onde desempenhou funções*	Tipo de vínculo (contrato, outro)*	Período*
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___

Outras experiências de exercício de funções em CNO\*: **SIM**  **NÃO**

CNO onde desempenhou funções*	Funções exercidas*	Período*
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___
•	•	• De ___/___/___ a ___/___/___

**Documentos que anexa à candidatura:** Curriculum Vitae  Certificado de habilitações   
Fot. BI e NIF  Outros \_\_\_\_\_

Assinatura\* \_\_\_\_\_ Data\*: \_\_\_/\_\_\_/2011

\* Campos de preenchimento obrigatório. O não preenchimento destes campos é motivo de exclusão.

Este formulário deverá ser preenchido e entregue juntamente com os outros documentos constantes no aviso de abertura.

