

Código do/a Candidato/a	Data de Receção da Candidatura

**CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DA ALDEIA DE SANTA ISABEL**

**FICHA DE CANDIDATURA 2022**

**1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

Nome (completo) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade (a 31/08/2022) \_\_\_\_\_

Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_ Data de Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.C./BI  Passaporte  Título de Residência  Outro  Qual? \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia (residência) \_\_\_\_\_

Concelho (residência) \_\_\_\_\_

Telefone/ Telemóvel \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_ Data de Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.C./BI  Passaporte  Título de Residência  Outro  Qual? \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### 3. CANDIDATURA AO CENTRO

Por Iniciativa Própria

Através de Instituição/Serviço da SCML  Qual? \_\_\_\_\_

Através de outra Instituição/Serviço  Qual? \_\_\_\_\_

Nome do(a) Técnico(a) / Professor(a) \_\_\_\_\_ Contato Telefónico \_\_\_\_\_

### 4. COMO TEVE CONHECIMENTO DOS CURSOS DO CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DA ALDEIA DE SANTA ISABEL

Internet  Email  Redes Sociais  Sites SCML  Folheto  Cartaz/Outdoor

Feira de Profissões e Emprego  Publicidade (Jornais)  Ex-Formandos da ASI

Sessão realizada na Escola  Instituição/Serviço  Amigos/Conhecidos

Outra  Qual? \_\_\_\_\_

### 5. HABILITAÇÕES E SITUAÇÃO ESCOLAR

Escolaridade Concluída: 4º Ano  5º Ano  6º Ano  7º Ano

Reprovações/Abandono Escolar (em anos)

0  1  2  3  +3

Situação Escolar Atual: Frequenta a escola  Qual o ano de escolaridade? \_\_\_\_\_

Não frequenta a escola

Curso de Formação Profissional: Nunca frequentou

Já frequentou  Qual? \_\_\_\_\_

Em que Escola/Centro de Formação? \_\_\_\_\_

**6. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Não

Sim  Em que área (s)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. CURSOS A QUE SE CANDIDATA** (as preferências podem ser alteradas após a realização da entrevista de seleção)

**Operador/a de Jardinagem (Nível 1)**

**Carpinteiro/a de Limpos (Nível 2)**

**Manicura/Pedicura (Nível 2)**

**Operador/a de Jardinagem (Nível 2)**

**Cozinheiro/a (Nível 2)**

**Empregado/a de Restaurante/Bar (Nível 2)**

**1ª Preferência** \_\_\_\_\_

**2ª Preferência** \_\_\_\_\_

**3ª Preferência** \_\_\_\_\_

**O Candidato** \_\_\_\_\_

**O Encarregado de Educação** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_