



FICHA DE INSCRIÇÃO Candidatura

RESERVADO AOS SERVIÇOS		
Rececionado por: _____	Enviado para: _____	N.º de candidatura
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____	_____

Caso o candidato seja proveniente uma Resposta Social interna, preencher apenas o nome completo e identificar a Resposta de origem _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome		
Data de nascimento	/ /	Idade:
Naturalidade	Nacionalidade:	
Doc. de identificação	Tipo: BI/CC/AR N°	Validade: / /
NIF		
Nº ID do Centro de Emprego		
Morada / Código Postal		
Pessoa de contacto/ Familiar/Significativo	Nome:	
Relação com o(a) Candidato(a) (ex: mãe, irmão, professor...)		
Contactos	Telefones:	
	E-mail:	Fax
Tipo de deficiência ou incapacidade do(a) Candidato(a)		

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Sem escolaridade 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário Ensino Superior

Escola onde concluiu o último grau de ensino _____

Idade com que saiu da escola _____

Teve apoios educativos? Sim Não Quais? _____

3. AUTONOMIA PARA SE DESLOCAR EM TRANSPORTES PÚBLICOS?

Sim Não

4. AUTONOMIA AO NÍVEL DA HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS?

Sim Não

5. ESTE É O SEU PRIMEIRO CONTACTO COM A CERCICA?

Sim Não

6. MAIS INFORMAÇÕES RELEVANTES SOBRE A CANDIDATURA

Atualmente o candidato está: S/ocupação A frequentar Instituição/Escola Outra Qual? _____



FICHA DE INSCRIÇÃO Candidatura

6.1 Resposta Social/Serviço pretendido (Colocar uma cruz no/s serviço pretendido) - Posteriormente será contactado pelo Técnico de Serviço Social da Resposta

Resposta Social/Serviço	Observações
Atividades Ocupacionais	Acordo Segurança Social <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Formação Profissional	Preferência de cursos 1 _____ 2 _____
Unidades Residenciais	Permanente <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/> _____
Outro Qual? _____	Não sei _____

6.2 O candidato já frequentou a Cercica anteriormente?

Sim Não

7. DADOS IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO CANDIDATO (se necessário)

Nome	
Data de nascimento	/ / Idade:
Parentesco/relação com candidato	
Contatos telefónicos	
E-mail	
Morada	

8. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES:

9. ASSINATURAS

CANDIDATO

FAMILIAR/RESPONSÁVEL

Se a Candidatura está a ser formalizada por alguma Organização ou pessoa individual que não o próprio ou seu familiar/responsável, por favor preencha as seguintes informações:

Encaminhado por _____

Contactos: _____ E-mail _____



FICHA DE INSCRIÇÃO Candidatura

✂ DESTACAR E ENTREGAR AO CANDIDATO -----

COMPROVATIVO DE ENTREGA CANDIDATURA

Candidatura n.º

Lista de documentos **do candidato** a apresentar no dia da Entrevista/Atendimento/Avaliação inicial

OBRIGATÓRIOS - ESTA INSCRIÇÃO A CANDIDATURA SÓ É CONSIDERADA EFETIVA SE DEVIDAMENTE ASSINADA E APÓS CONSULTA, PELO TÉCNICO, DOS DOCUMENTOS EM BAIXO.

- BI/CC (ou passaporte e título de residência válido)
- Cartão Nº de Identificação Fiscal (Cartão Nº de Contribuinte)
- Cartão do Centro de Emprego (se aplicável)
- Cartão do Serviço Nacional de Saúde
- Cartão da Segurança Social
- Certificado de habilitações (se aplicável)
- Certificados de Formação Profissional (se aplicável)
- Relatórios psicológicos/clínicos/pedagógicos
- Boletim de vacinas atualizado (Tétano e Hepatite B)
- Comprovativo de morada (se aplicável)

Recebida por
Colaborador : _____

Data: ___/___/___