
Nome _____

Morada _____

Cód.Postal _____ Localidade _____

Data de Nascimento ____/____/____ Naturalidade _____

C.C. _____ Estado Civil _____

Nº filhos ____ Idades _____ Tem carta de Condução ____ Tem transporte próprio? _____

Telef/Tmv _____ Email _____

Habilitações Literárias _____

Cursos de Formação _____

Experiência Profissional _____

Cargo a que se Candidata:

Ajudante de Ação Direta -Turno Manhã (07h30 às 16h00)

Ajudante de Ação Direta – Turno Tarde (15h30 às 24h00)

Ajudante de Ação Direta – Turno Noite (23h30 às 08h00)

Lavandaria

Manutenção

Área Administrativa

Enfermagem

Portaria

Motorista

Outro _____

Data da Candidatura ____/____/____

Assinatura _____

