



# 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

|   |                          |               |
|---|--------------------------|---------------|
| <b>Nome</b>   |                          |               |
| <b>Data de nascimento</b>   | / /                      | Idade: _____  |
| <b>Naturalidade</b>   | Nacionalidade: _____     |               |
| <b>Doc. de identificação</b>  | Tipo: BI/CC/AR N.º _____ | Validade: / / |
| <b>NIF</b>  |                          |               |
| <b>N.º ID do Centro de Emprego</b>  |                          |               |
| <b>Morada / Código Postal</b>   |                          |               |
| <b>Pessoa de contacto/<br/>Familiar/Significativo</b>                           | Nome: _____              |               |
| <b>Relação com o(a)<br/>Candidato(a)<br/>(ex: mãe, irmão,<br/>professor...)</b> |                          |               |
| <b>Contactos</b>  | Telefones: _____         |               |
|   | E-mail: _____            | Fax _____     |
| <b>Tipo de deficiência ou<br/>incapacidade do(a)<br/>Candidato(a)</b>           |                          |               |

## 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"/><br>Privado <input type="checkbox"/> |
| Formação Profissional   | Preferência de cursos<br>1 _____<br>2 _____  |
| Unidades Residenciais   | Permanente <input type="checkbox"/><br>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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_