



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE SAÚDE PROTEÇÃO CIVIL
SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL, IP-RAM



Anexo I - Ficha de candidatura

**Provas de Seleção para Integração na Formação de Recuperador-Salvador-Busca e
Salvamento em Terra**

Preencha por favor todos os campos com LETRA MAIÚSCULA bem legível. Assinale com X a opção correspondente.

Identificação do Candidato

Nome (completo):	
Data de nascimento:	Documento de Identificação:
Morada (completa):	
Localidade:	Código Postal:
Telemóvel:	E-mail:

Situação Profissional

Exerce funções na Brigada Helitransportada da Região Autónoma da Madeira

**Para os devidos efeitos, declaro sob compromisso de honra, que cumpro os requisitos de
admissão necessários, constantes no aviso.**

_____, _____ de _____ de 2022

Assinatura do candidato (conforme CC/BI) : _____

*Os dados apresentados estão sujeitos a validação.

A PREENCHER PELO SRPC, IP-RAM	
Confirmado por: _____	Data: ____/____/____
Observações: _____	



Entidade Formadora Certificada
ÁREAS DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO:
090, 146, 345, 723, 861, 862