



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



Recrutamento de Formadores Externos

Ficha de Candidatura

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 na Corporação

Corpo de Bombeiros:	N.º Mecanográfico:	
Ano de Ingresso:	Quadro:	Categoria:

Situação Profissional

Atividade ou Profissão:	Empresa ou Instituição:
-------------------------	-------------------------

Área de candidatura

<input type="checkbox"/> Operador de Telecomunicações – Formador
--

Habilitações Literárias

<input type="checkbox"/> 12.º ano - Ensino Secundário
<input type="checkbox"/> Licenciatura - Ensino Superior. Qual?
<input type="checkbox"/> Mestrado - Ensino Superior. Qual?
<input type="checkbox"/> Outras. Qual?

Formação Profissional exigida para o curso a que se candidata:

<input type="checkbox"/> UFCD 9916 – Telecomunicações – desenvolvimento ou equivalente
<input type="checkbox"/> Certificado de Competências Pedagógicas (CCP) Data de emissão:

Motivo (s) da candidatura:

Outras informações que considere importantes:

A candidatura deve ser devidamente preenchida e acompanhada pelos documentos enumerados no artigo 8.º do Regulamento Interno de Recrutamento e Seleção de Formadores Externos, do SRPC, IP-RAM: Cópia do CCP; Cópia do Certificado de Habilitações; Curriculum Vitae (resumido); Cópias de todos os certificados de formação que sustentam a candidatura.

Assinatura legível do candidato: _____ Data: ____/____/____



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