



S. R.  
**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 Profissional**

Exerce funções no Serviço de Emergência Médica Regional

**Área de candidatura**

Emergência Pré Hospitalar – Formador

**Formação Profissional para o concurso a que se candidata:**

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 15.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