



3.4 Indique a média final da licenciatura

3.5 Data de conclusão

3.6 Indique outros níveis habilitacionais: **Mestrado**

**Doutoramento**

4. CANDIDATO(A) PORTADOR(A) DE DEFICIÊNCIA OU INCAPACIDADE SUPERIOR A 60%  
(No caso de não se encontrar nesta situação, continue o preenchimento no ponto 5.)

É candidato(a) portador(a) de deficiência ou incapacidade superior a 60% e pretende beneficiar do regime previsto no n.º 5 do artigo 5.º do Decreto-Lei n.166/2014, de 6 de novembro? **SIM** **NÃO**

*Em caso afirmativo, terá que apresentar os documentos comprovativos do grau de incapacidade.*

5. SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

5.1 Encontra-se em que situação face ao emprego?

À procura do 1.º emprego

Desempregado(a) à procura de novo emprego

5.2 Encontra-se inscrito como desempregado (à procura do 1º. emprego ou à procura de novo emprego) nos serviços do Instituto de Emprego e Formação Profissional, I. P. (IEFP, I.P.)? **SIM** **NÃO**

6. SITUAÇÃO FACE AO ENSINO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL

6.1 Encontra-se inscrito(a)/matriculado(a) no sistema de ensino ? **SIM** **NÃO**

6.2 Encontra-se a realizar formação profissional? **SIM** **NÃO**

7. FREQUÊNCIA DE ESTÁGIOS FINANCIADOS

7.1 Frequentou programas de estágios profissionais financiados por fundos públicos (nacionais e/ou comunitários), nos quais se incluem os apoiados por fundos concedidos diretamente pela Comissão Europeia?

**SIM** **NÃO**

7.2 Neste momento encontra-se a frequentar algum estágio profissional financiado por fundos públicos (nacionais e/ou comunitários), nos quais se incluem os apoiados por fundos concedidos diretamente pela Comissão Europeia?

**SIM** **NÃO**

8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

É detentor(a) de experiência profissional: **SIM** **NÃO**

9. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

É detentor(a) de formação profissional: **SIM** **NÃO**

## 10. DECLARAÇÕES

10.1 “Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 4.º do Decreto-Lei n.º 166/2014, de 6 de novembro”.

10.2 “Declaro, sob compromisso de honra, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras”.

10.3 “Declaro, sob compromisso de honra, que autorizo que os meus dados pessoais sejam fornecidos a outros organismos, designadamente ao IEFP, I.P.”

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA (A PREENCHER PELA ENTIDADE PROMOTORA)

DOCUMENTOS	ENTREGUES
<i>Fotocópia do Cartão do cidadão ou do documento de identificação civil.</i>	
<i>Fotocópia do documento de identificação fiscal (caso não detenha cartão do cidadão).</i>	
<i>Fotocópia do documento de identificação da segurança social (se aplicável).</i>	
<i>Declaração da Segurança Social da qual conste o registo de remunerações do(a) candidato(a), ou a não existência das mesmas, com indicação do código da atividade a que respeitam as remunerações, caso existam.</i>	
<i>Fotocópia do certificado de licenciatura ou de mestrado integrado.</i>	
<i>Os candidatos que assinalaram habilitações pós-licenciatura têm que fazer prova através de fotocópia do certificado correspondente a esse grau.</i>	
<i>Fotocópia de certificado onde conste a média do 12.º ano ou equivalente.</i>	
<i>Fotocópia de certificados de formação profissional, que comprovem o nº de horas de formação (se aplicável).</i>	
<i>Fotocópia de documento comprovativo da morada, como seja o bilhete de identidade, carta de condução ou outro que permita comprovar a referida informação.</i>	
<i>Fotocópia de comprovativo da incapacidade igual ou superior a 60% (apenas no caso dos candidatos que assinalaram pretender beneficiar do regime previsto na lei).</i>	
<i>Outros: (especifique)</i>	