

Identificação do Candidato 1

Nome _____

Nº BI/CC: _____ Data de Validade: _____ / ____ / ____

Nº Contribuinte _____ Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____ / ____ / ____

Morada _____

Código Postal _____ - Localidade _____ CRS Social nº _____

Nº Carta Condução: _____ D.Viação de: _____ Data de Emissão: _____ / ____ / ____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Dados da Candidatura 2

Área: _____ Ocupação pretendida: Tempo Completo Tempo Parcial

Tráfego Empresa(s): TUG TUF ARRIVA

Oficina Local ou Locais: _____

Administrativa Função a que se candidata: _____

Informação Adicional 3

Situação Profissional: Desempregado Empregado Outra: _____

Disponibilidade: _____

Habilitações Literárias: _____

Tem carta de que categorias? Nenhuma A1 A B C D BE CE DE

Tem Curso de Transporte Colectivo de Crianças (TCC)? Sim Não

Tem cartão para Tacógrafo Digital (TD)? Sim Não

Tem CAM? Sim Não

Tem viatura própria? Sim Não

Tem experiência na área a que se candidata? Sim. Indique no quadro. Não

Empresa	Função	De	A	Tempo
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	

Línguas: (1 - Fraco; 2 - Razoável; 3 - Bom; 4 - Muito Bom)

	1	2	3	4		1	2	3	4
Inglês					Francês				
Conversação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conversação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espanhol					Outra: _____				
Conversação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conversação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domínio das Ferramentas Informáticas: (1 - Fraco; 2 - Razoável; 3 - Bom; 4 - Muito Bom)

	1	2	3	4		1	2	3	4
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Powerpoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet e mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivações da Candidatura

Anexos Entregues (cópias): BI/CC NIF Seg.Social Carta Condução Curriculum Vitae Cartão TD Licença TCC

Recebido por: _____	Data: _____ / ____ / ____	Nº Candidatura _____	
---------------------	---------------------------	----------------------	--