



INSTITUTO DO EMPREGO
E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP

Serviço de Emprego da Póvoa de Varzim / Vila do Conde

ID

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

N.º BI (CC): _____

NIF: _____

HABILITAÇÕES

Habilitação escolar: _____

Carta Condução : Sim ☐ Tipo: _____
 Não ☐

DADOS CONTACTO

Telefone: _____

Telemóvel: _____

DADOS CANDIDATO

Experiência Profissional _____

Tem conhecimentos de algum idioma?

Tem conhecimentos de informática?

Tem disponibilidade para trabalhar por turnos?

Tem alguma restrição de horário? Indique qual

Consentimento aplicável ao Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Pessoais:

Para que possamos tratar dos seus dados pessoais necessitamos do seu consentimento:

Declaro que dou o meu consentimento para a divulgação de dados constantes desta ficha para a oportunidade de emprego do grupo Auchan

Assinatura: _____

Data: __/__/__



INSTITUTO DO EMPREGO
E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP



CENTRO
QUALIFICA



Auchan



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA DO CONDE