

**Inscrição no Programa Experiência Jovem (P.E.J.)
Portaria 16/2013 de 5 de Março**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:	Data Nasc.: / /	
Morada:		
Concelho:	Freguesia:	Código Postal:
Telefone:	Email:	
N.º B.I./C.C.:	Data emissão:	NIF:
Habilitações:	Nível Qualificação:	

2. PROFISSÕES PARA AS QUAIS CONSIDERA QUE REÚNE O PERFIL

Preenchimento obrigatório do Anexo I

3. INFORMAÇÕES GERAIS

a - Conhecimentos de programas informáticos
Inexistentes <input type="checkbox"/> Razoáveis <input type="checkbox"/> Elevados <input type="checkbox"/>
Quais os programas informáticos que utiliza:
b - Conhecimentos de línguas:
Inglês: Insuficiente <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input type="checkbox"/>
Francês: Insuficiente <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input type="checkbox"/>
Alemão: Insuficiente <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input type="checkbox"/>
Outras _____ Insuficiente <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input type="checkbox"/>
c - Outras:
Carta de Condução: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

4. DECLARAÇÃO

O subscritor declara:

- ter habilitações literárias até ao 12º ano de escolaridade e qualificação de nível inferior a 4 do Quadro Nacional das Qualificações (Q.N.Q);
- não ter tido experiência profissional superior a 12 meses
- não estar a receber prestações sociais
- ter conhecimento das regras do programa em que se inscreve e que esta inscrição está sujeita à apresentação de candidaturas de entidades;
- a veracidade dos elementos constantes deste formulário.

Data: _____

(Assinatura)

- ESTE FORMULÁRIO PODE SER REMETIDO (digitalizado) PARA O MAIL emprego@iem.gov-madeira.pt OU ENTREGUE EM MÃO NA RUA DA BOA VIAGEM, 36 OU NO BALCÃO DO I.E.M. NA LOJA DO CIDADÃO
- Dúvidas ou informações: pelo mail acima referido, pelo telefone 291213260 ou pelo fax 291220015

ANEXO I - Profissões Pretendidas (Escolher as profissões pretendidas, utilizando uma escala de 1 a 5, sendo 1 a prioritária). Caso a profissão para a qual se sente habilitado não conste da listagem, acrescente, por favor, nas linhas em branco.

Profissão	Prioridade
Ajudante de Cozinha	
Ajudante de Cabeleireiro	
Ajudante de Educadores de Infância e Professores	
Ajudante de Esteticista	
Ajudante de Mecânico	
Ajudante de Padeiro	
Ajudante de Pasteleiro	
Ajudante de Saúde	
Auxiliar de Apoio Administrativo (Contínuo)	
Copeiro	
Distribuidor de Mercadorias e Similares	
Eletricista de Construção e Similares	
Empregado de Quartos	
Empregado de Armazém	
Empregado de Bar	
Empregado de Bar e Mesa	
Empregado de Escritório em Geral	
Empregado de Mesa	



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO E ASSUNTOS SOCIAIS
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

Estafeta	
Lavadeira e Engomadora de Roupa	
Lavador de Veículos	
Operador de caixa	
Operador de Contabilidade e Escrituração Comercial	
Operador de Processamento de Texto e Dados	
Porteiro de Hotelaria	
Rececionista de Hotel	
Rececionista em Geral, excepto de Hotel	
Repositor de Produtos em Prateleiras	
Técnico de Secretariado	
Trabalhador de Costura e Similares	
Trabalhador de Limpeza	
Trabalhador não Qualificado de Construção Civil	
Trabalhador não Qualificado de Jardinagem	
Vendedor em Loja	

Cofinanciado por:



REGIÃO AUTÓNOMA
DA MADEIRA



UNIÃO EUROPEIA

Fundo Europeu de
Desenvolvimento Regional