

**SECRETARIA REGIONAL DOS RECURSOS HUMANOS**  
**INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM**  
**PROGRAMA OCUPACIONAL PARA SENIORES**  
(Portaria n.º 18/2009 de 23 de Fevereiro)

A preencher pelo Instituto de Emprego da Madeira, IP-RAM

Candidatura n.º: _____	Data de recepção: ____/____/____	O Técnico: _____
------------------------	----------------------------------	------------------

A preencher pela entidade

Entidade Promotora: _____
Endereço: _____
Concelho: _____ Código Postal: _____
N.º Pessoa Colectiva: _____ Actividade: _____ C.A.E.: _____
Regime Jurídico: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Representante Legal: _____

apresenta ao I.E.M., IP-RAM, candidatura ao P.O.S., disponibilizando-se para receber, em regime de actividade ocupacional, desempregado(s) com idade igual ou superior a 55 anos, inscrito(s) no Centro de Emprego, possibilitando-lhe(s) uma experiência profissional apoiada pelos trabalhadores dos quadros do respectivo serviço/instituição.

Identificação dos trabalhadores a ocupar

N.º de candidatos	Profissão	Local onde será desempenhada a actividade	Quadro de pessoal nas funções em causa		
			Total de lugares	Lugares Ocupados	Vagas
Descrição pormenorizada das actividades a desenvolver:					

Horário de trabalho a praticar

HORÁRIO SEMANAL	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado (a)	Domingo (a)
1º período							
2º período							

(a) O trabalho prestado ao Sábado e no Domingo carece de concordância do desempregado e só pode ser atribuído nas condições previstas no ponto 7 da Portaria n.º 18/2009.

Pessoa que, no local de trabalho, é responsável pela actividade do desempregado

Nome: _____
Endereço do serviço: _____
Profissão/categoria: _____ Telef.: _____

### Termo de Responsabilidade

O subscritor declara:

- a) Ter conhecimento do Regulamento do Programa a que se candidata;
- b) A veracidade das informações constantes deste Formulário de Candidatura;
- c) Que não é devedor ao F.S.E. e ao I.E.M., IP-RAM

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do representante e carimbo)

Documentação a anexar a este formulário:

#### Entidades Públicas:

- a) Fotocópia do Cartão de Pessoa Colectiva;
- b) Declaração de Finanças e Segurança Social como tem a situação contributiva regularizada ou autorização para consulta on-line pelo I.E.M., IP-RAM.

#### Entidades Privadas sem fins lucrativos:

- a) Estatutos ou Escritura de Constituição da Entidade;
- b) Fotocópia do Cartão de Pessoa Colectiva;
- c) Declaração de Início de Actividade nas Finanças;
- d) Registo Comercial ou Actas de Nomeação dos Corpos Sociais;
- e) Declaração de Finanças e Segurança Social como tem a situação contributiva regularizada ou autorização para consulta on-line pelo I.E.M., IP-RAM.

**NOTA:** No caso da entidade já ter entregue os documentos referenciados nas alíneas anteriores e estejam actualizados, é dispensada a apresentação dos mesmos.