

PROJETOS LOCAIS

PROMOTORES DE QUALIFICAÇÕES

Centro Qualifica da ADIP – Associação de Desenvolvimento Integrado de Poiares

Não perca a
OPORTUNIDADE !

- ☑ **Nível B1** - Adultos sem escolaridade que pretendam adquirir o 4º ano.
- ☑ **Nível B2** - Adultos com o 4º ano que pretendam adquirir o 6º ano.
- ☑ **Nível B3** - Adultos com o 6º ano que pretendam adquirir o 9º ano.

APOIOS (Quando aplicável)

- ✓ **Subsídio de Alimentação**
- ✓ **Transporte**
- ✓ **Recursos Didáticos**



CENTRO QUALIFICA DA ADIP – ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO DE POIARES

Zona Industrial de S. Miguel -3350 Vila Nova de Poiares

Tel: 239 429 000 Fax: 239 429 009

E-mail: adip@centroqualifica.gov.pt ou geral@adip.pt | Das 9:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado/a | <input type="checkbox"/> Trabalho por conta própria | <input type="checkbox"/> Trabalho por conta de outrem | |
| Profissão: _____ | | | |
| Sector de actividade: _____ | | | |
| Empresa: _____ | | | |
| Morada: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Desempregado/a | <input type="checkbox"/> De Longa Duração (>12meses) | <input type="checkbox"/> Desempregado (<12 meses) | <input type="checkbox"/> À procura do 1º emprego |
| <input type="checkbox"/> Reformado/a | | | |
| <input type="checkbox"/> Outra Especifique: _____ | | | |

MOTIVO DA INSCRIÇÃO: _____

HORÁRIO:

Manhã Tarde Noite _____

Este documento constitui o primeiro passo para aceder aos serviços deste Centro. Ao longo do processo serão solicitadas informações mais detalhadas. Solicite, sempre que necessário, apoio aos profissionais do Centro Qualifica.

Data
____ - ____ - _____

Assinatura do/a Candidato/a
