



Formulário Candidatura

Nome: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Localidade de residência: _____

Documento Identificação nº : _____ Emitido em: _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Estado Civil _____ Filhos/Idades _____

Formação

Escola	Área/Curso	Duração	Média Final

Experiência em trabalho com crianças

Entidade Empregadora	Cargo / Função	Data Inicio	Data saída

Possui formação de primeiros socorros? _____ Entidade Formadora: _____

Informações gerais de Saúde

Doenças _____ Fumador? _____

Vacinas Obrigatórias? Sim / Não

Alergias e cães ou gatos? _____

**Deslocação**

Possui veículo Próprio? _____ Carta de condução número _____

Foi multado ou teve algum acidente automóvel nos últimos cinco anos? _____

Caso não possua transporte próprio tem alternativas de transportes públicos? _____

Até que horas está disposto / é possível utilizar esses transportes? _____

Referências (de trabalho com crianças)

Nome:
Telemóvel:
Duração do serviço:
Morada:

Nome:
Telemóvel:
Duração do serviço:
Morada:

Em que tipo de serviços está interessado? (marque apenas os que lhe interessam)

Nanny	<input type="checkbox"/>
Babysitter	<input type="checkbox"/>
KidSitter	<input type="checkbox"/>
PetSitter	<input type="checkbox"/>
Animador	<input type="checkbox"/>

Full time	<input type="checkbox"/>
Part-Time	<input type="checkbox"/>
Ocasional	<input type="checkbox"/>

Na tabela seguinte assinale **apenas** as horas em que está disponível para serviços

Horas	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Feriados
07h00								
08h00								
09h00								
10h00								
11h00								
12h00								
13h00								
14h00								
15h00								
16h00								
17h00								
18h00								
19h00								
20h00								
21h00								
22h00								
23h00								
24h00								
01h00								
02h00								
Noite inteira								

Assinatura _____ Data _____