**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA ESTÁGIO NO PROJETO “*BOA GOVERNAÇÃO”***

Para formalizar a sua candidatura, deverá preencher todos os campos deste formulário.

**Identificação do candidato/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome próprio**: |  |
| **Apelido:** |  |
| **Data de nascimento**:  |  |
| **Sexo:** |  |
| **Possui alguma deficiência? (Sim/Não)** | **Se respondeu “Sim”, indique o tipo de deficiência:**  |
| **Nacionalidade**:  |  |
| **Cidade com que você tem vínculo:** | **Indicar a cidade, sector e região:** |
| **Telefone(s):** |  |
| **E-mail:** |  |

**Identificação da Organização da Sociedade Civil (OSC) que pertence**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Localização da sede:** |  |
| **Área temática de atuação:** |  |
| **Função que o/a candidato/a desempenha na OSC:** |  |

**Habilitações académicas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estabelecimento de ensino** | **Grau(s) ou diploma(s) obtido(s):** |
|  |  |
|  |  |

**Conhecimentos linguísticos:** Indicar os conhecimentos numa escala de 1 a 5

(1 - excelente; 5 - conhecimentos de base).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Língua** | **Compreensão escrita** | **Expressão oral** | **Expressão escrita** |
| Português |  |  |  |
| Crioulo |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiência (apresentar no máximo 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datas** | **Local** | **Instituição** | **Função** |
|   |  |  |  |
| Descrição das tarefas: |
| **Datas** | **Local** | **Instituição** | **Função** |
|   |  |  |  |
| Descrição das tarefas: |
| **Datas** | **Local** | **Instituição** | **Função** |
|   |  |  |  |
| Descrição das tarefas: |
| **Datas** | **Local** | **Instituição** | **Função** |
|   |  |  |  |
| Descrição das tarefas: |
| **Datas** | **Local** | **Instituição** | **Função** |
|   |  |  |  |
| Descrição das tarefas: |