

Confiança e Ambição



**EAB Escola de Estudos Avançados das Beiras**

Edifício Expobeiras  
Parque Industrial de Coimbrões  
3500 - 618 Viseu, Portugal

T +351 232 470 290  
F +351 232 470 299  
TM +351 965 063 868

geral@eab.pt  
[www.eab.pt](http://www.eab.pt)

NIPC 508 310 911

**CURSO DE FORMAÇÃO EXECUTIVA  
EM TURISMO E HOTELARIA**

**BOLETIM DE CANDIDATURA**

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

A preencher pelos serviços de admissões:

Candidatura nº \_\_\_\_\_

Decisão: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_



fotografia recente

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

B.I. nº \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_\_

Contribuinte: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade Empregadora: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CARACTERIZE, POR FAVOR, A SUA ACTUAL ENTIDADE EMPREGADORA EM TERMOS DE:

Actividade principal \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

Volume de Negócios \_\_\_\_\_ N.º de Empregados \_\_\_\_\_

Qual a área em que trabalha:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Produção                         | <input type="checkbox"/> Financeira / Contabilidade | <input type="checkbox"/> Recursos Humanos |
| <input type="checkbox"/> Qualidade / Ambiente / Segurança | <input type="checkbox"/> Marketing / Comercial      | <input type="checkbox"/> Gestão Geral     |
| <input type="checkbox"/> I&D                              | <input type="checkbox"/> Logística / Distribuição   | <input type="checkbox"/> Outra            |

\_\_\_\_\_

Confiança e Ambição



Qual a função que desempenha? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descreva-a sucintamente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

EMPRESA / INSTITUIÇÃO	FUNÇÃO	DE / A
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

#### QUALIFICAÇÕES ACADÉMICAS

CURSO / GRAU ACADÉMICO	INSTITUIÇÃO	DE / A	MÉDIA FINAL
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

#### CONHECIMENTOS DE LÍNGUAS

	COMPREENSÃO ESCRITA	EXPRESSÃO ESCRITA	EXPRESSÃO ORAL
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MB - MUITO BOM

B - BOM

S - SUFICIENTE

I - INSUFICIENTE



Conhecimentos de Informática:

- Como utilizador      Programas: \_\_\_\_\_
- Programação      Programas: \_\_\_\_\_

Como tomou conhecimento deste Programa?

- Entidade Patronal \_\_\_\_\_
- Site Internet.      Qual? \_\_\_\_\_
- Imprensa \_\_\_\_\_
- Outro \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS A ANEXAR A ESTE BOLETIM DE CANDIDATURA:**

Certificados comprovativos das classificações académicas e/ ou profissionais;  
Curriculum Vitae detalhado e  
Duas fotografias

**Comprovativo de pagamento da taxa de candidatura**

NIB EAB: 003503370000053383095

- Envio de cheque
- Envio de comprovativo de transferência bancária

A EAB garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve.

Caso autorize que os dados pessoais sejam facultados à DSQA – Direcção de Serviços de Qualidade e Acreditação, organismo acreditador de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "X"

- Autorizo       Não autorizo

Caso autorize que os seus dados sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação, assinale com um "X"

- Autorizo       Não autorizo