



**I.P.S.S.**

## **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

### **FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

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

Contribuinte nº \_\_\_\_\_

B.I./C.C. nº \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Experiência Profissional \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Passa recibo? Sim  Não

Tem Carta de Condução? Sim  Não

Disponibilidade \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_