

FICHA DE DADOS DO COLABORADOR

N.º Mecanográfico _____

CIT n.º _____

DADOS PESSOAIS

NOME _____

CONTACTOS:

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Freguesia _____ Concelho _____

Distrito _____

Telemóvel _____ Telefone _____

E-Mail _____

CARTÃO DO CIDADÃO / BILHETE DE IDENTIDADE

Nº _____ Válido até ____/____/____

Arquivo de Identificação _____ Emitido em ____/____/____

Naturalidade _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

FILIAÇÃO:

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

ESTADO CIVIL _____

Nº DEPENDENTES _____

INSCRIÇÕES

N.º da Segurança Social _____

N.º de Contribuinte _____

Nº Título de Residência _____

N.º da Caixa Geral de Aposentações _____

N.º da ADSE _____

IBAN _____



HABILITAÇÕES

Nível de escolaridade: 9º Ano ou equivalente Licenciatura
 12º Ano Mestrado
 Bacharelato Doutoramento

Curso: _____

Data da obtenção: ____/____/____

Instituição de Ensino _____

Especialidade _____

Data da obtenção: ____/____/____

Instituição de Ensino _____

Cédula Profissional Nº _____ Ordem dos _____

Sindicalizado: Sim Não

MODALIDADE DE ADMISSÃO

- Contrato de trabalho Sem Termo Mobilidade (Requisição, Destacamento)
 Contrato de trabalho a Termo Certo Acordo de cedência
 Contrato de trabalho a Termo Incerto Outra _____
 Prestação de Serviços

DESPACHO QUE AUTORIZOU A ADMISSÃO

Pedido n.º _____

Entidade _____ Data ____/____/____

Data de início de funções: ____/____/____

Departamento/Serviço: _____

Unidade Hospitalar: Abrantes Tomar Torres Novas

Categoria: _____

Remuneração: _____