



Escola Nacional
de Bombeiros

RECRUTAMENTO DE FORMADORES EXTERNOS

Ficha de Candidatura

Preencha por favor todos os campos com LETRA MAIÚSCULA bem legível. Assinale com X a opção correspondente.

Dados de Identificação	Nome (completo):		
	Morada (completa):		
	Localidade:	Código Postal:	Data de Nascimento:
	Telemóvel:	E-mail:	Nº Documento de Identificação:

Situação na Corporação	Corpo de Bombeiros:		
	Distrito:	Ano de Ingresso:	Nº Mecanográfico:
	Categoria:	Quadro:	Função atual:
	CAP ou CCP: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Data de Emissão:

Situação Profissional	Atividade ou Profissão:	
	Empresa ou Instituição:	

Área de Candidatura	Formador de Condução Fora de Estrada	<input type="checkbox"/>
	Formador de Combate a Incêndios Urbanos e Industriais	<input type="checkbox"/>
	Formador de Salvamento e Desencarceramento	<input type="checkbox"/>
	Formador de Liderança e Motivação Humana	<input type="checkbox"/>
	Formador de Operador de Telecomunicações	<input type="checkbox"/>

Habilitações Literárias	Ensino Secundário (12ºano)	<input type="checkbox"/>
	Ensino Superior (Licenciatura) Qual?	<input type="checkbox"/>
	Ensino Superior (Mestrado) Qual?	<input type="checkbox"/>
	Outras. Qual ?	<input type="checkbox"/>



Escola Nacional
de Bombeiros

Formação exigida para o curso a que se candidata:

Data	Cursos	Validade
	<input type="checkbox"/> Incêndios Urbanos Industriais . Nível 2 ou equivalente	
	<input type="checkbox"/> Formador de Brigadas de Incêndio (preferencial)	
	<input type="checkbox"/> Formador Laboratório Móvel de Fogo (preferencial)	
	<input type="checkbox"/> Salvamento e Desencarceramento . Nível 2 ou equivalente	
	<input type="checkbox"/> Tripulante de Ambulância de Socorro (válido)	
	<input type="checkbox"/> Curso de Instrução e Criação de Cenários . CITO PORTUGAL (preferencial)	
	<input type="checkbox"/> Carta de Condução Categoria C	
	<input type="checkbox"/> Condução Fora de Estrada . Nível 1 ou equivalente	
	<input type="checkbox"/> Curso de Primeiros Socorros Psicológicos (preferencial)	
	<input type="checkbox"/> Operador de Telecomunicações . Nível 1 ou equivalente	

Motivo(s) da candidatura:

Outras informações que considere importantes:

Data: ____/____/____ Assinatura legível do candidato: _____

A candidatura deve ser acompanhada pelos documentos enumerados no Artigo 9.º do Regulamento: Cópia da CAP ou CCP, Cópia do Certificado de Habilitações e CV (resumido), cópia de todos os certificados de formação que sustentam a candidatura.