

ALUNO / DIPLOMADO

Nº Aluno: _____ Escola/Instituto _____

Curso: _____ Grau: _____

Ano Curricular: _____ Ano de conclusão: _____ Média Final: _____

DADOS BIOGRÁFICOS

Nome: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Contacto: _____

Email: _____ B./Cidadão: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Declaro que tenho interesse em receber informações sobre iniciativas do SIP, e que pretendo ser contactado sobre futuras oportunidades de Emprego e/ou Estágios.

*Assim: **autorizo**__ não **autorizo**__ que o meu contacto seja mantido em base de dados estritamente confidencial e exclusivamente com esta (s) finalidade (s).*

_____ Data: _____
(Assinatura aluno ou diplomado)

A PREENCHER PELO SIP

Deixou/enviou CV? _____

O SIP _____ Data: _____
(Assinatura do Técnico)