

**DADOS PESSOAIS**

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Cód. Postal	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Concelho	<input type="text"/>	Distrito	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Data de Nascimento	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/> M <input type="text"/> F
Naturalidade	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	NISS	<input type="text"/>
CC	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Validade	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Passaporte	<input type="text"/>	Validade	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Autorização de Residência	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		

**HABILITAÇÕES**

<input type="checkbox"/> Sem competências	<input type="checkbox"/> 1º Ano	<input type="checkbox"/> 2º Ano	<input type="checkbox"/> 3º Ano
<input type="checkbox"/> 4º Ano	<input type="checkbox"/> 5º Ano	<input type="checkbox"/> 6º Ano	<input type="checkbox"/> 7º Ano
<input type="checkbox"/> 8º Ano	<input type="checkbox"/> 9º Ano	<input type="checkbox"/> 10º Ano	<input type="checkbox"/> 11º Ano
<input type="checkbox"/> 12º Ano	<input type="checkbox"/> Curso Técnico	<input type="checkbox"/> CET (Especialização Tecnológica)	
<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutoramento	
Cursos	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Encontra-se atualmente a estudar ou a frequentar uma ação de formação?  SIM  NÃO

## COMPETÊNCIAS

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Criatividade          | <input type="checkbox"/> Sentido estético    | <input type="checkbox"/> Assertividade         | <input type="checkbox"/> Saber escutar    |
| <input type="checkbox"/> Sentido de humor      | <input type="checkbox"/> Liderança           | <input type="checkbox"/> Cooperação saudável   | <input type="checkbox"/> Determinação     |
| <input type="checkbox"/> Perfeccionismo        | <input type="checkbox"/> Trabalhar em equipa | <input type="checkbox"/> Trabalhar sob pressão | <input type="checkbox"/> Cumprir prazos   |
| <input type="checkbox"/> Entender textos       | <input type="checkbox"/> Entender visões     | <input type="checkbox"/> Pensamento crítico    | <input type="checkbox"/> Autocontrolo     |
| <input type="checkbox"/> Atitude positiva      | <input type="checkbox"/> Organização         | <input type="checkbox"/> Gestão de tempo       | <input type="checkbox"/> Escrita criativa |
| <input type="checkbox"/> Storyboarding         | <input type="checkbox"/> Contabilidade       | <input type="checkbox"/> Iluminação de sets    | <input type="checkbox"/> Fotografia       |
| <input type="checkbox"/> Video                 | <input type="checkbox"/> Mistura de Som      | <input type="checkbox"/> Edição fotográfica    | <input type="checkbox"/> Edição de video  |
| <input type="checkbox"/> Grading               | <input type="checkbox"/> CGI SPFX            | <input type="checkbox"/> Gripping              | <input type="checkbox"/> Imagem aérea     |
| <input type="checkbox"/> Composição musical    | <input type="checkbox"/> Performance musical | <input type="checkbox"/> Expressão vocal       | <input type="checkbox"/> Representação    |
| <input type="checkbox"/> Dança                 | <input type="checkbox"/> Desenho             | <input type="checkbox"/> Animação 2D           | <input type="checkbox"/> Animação 3D      |
| <input type="checkbox"/> Stop motion           | <input type="checkbox"/> Pintura             | <input type="checkbox"/> Escultura             | <input type="checkbox"/> Modelismo        |
| <input type="checkbox"/> Eletrónica            | <input type="checkbox"/> Web design          | <input type="checkbox"/> Design gráfico        | <input type="checkbox"/> Decoração        |
| <input type="checkbox"/> Carpintaria           | <input type="checkbox"/> Serralharia         | <input type="checkbox"/> Eletricidade          | <input type="checkbox"/> Mecânica         |
| <input type="checkbox"/> Confeção de vestuário | <input type="checkbox"/> Maquilhagem         | <input type="checkbox"/> Caracterização        | <input type="checkbox"/> Hairstyling      |
| <input type="checkbox"/> Outras - _____        |  |  |   |

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

ULTIMO TRABALHO
PENÚLTIMO TRABALHO

## SITUAÇÃO ATUAL

Empregado por conta de outrem 
 Empregado por conta própria 
 Estágio

Desempregado desde 
 Inativo 
 Reformado

Autorizo a SETESPINHAS a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual audição sobre a forma de inquérito, entrevista ou casting; no âmbito dos procedimentos de acompanhamento
 
 SIM 
 NÃO

**Atesto, para os devidos efeitos, a veracidade das informações prestadas**

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
(conforme documento de identificação)