

3 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Experiência profissional : _____ Anos Actividades : _____

4 - LICENÇA DE CONDUÇÃO

Ligeiros	<input type="checkbox"/>	Pesados	S	<input type="checkbox"/>	Tractores	Niv. II	<input type="checkbox"/>	Niv. III	<input type="checkbox"/>	Experiência de trabalho com tractores	Sim	Não
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 - ORGANIZAÇÃO DE AGRICULTORES OU SÓCIO PROFISSIONAL

Associado	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Designação	_____
Membro dos órgãos sociais	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Qual	_____

6 - PROJECTO DE INVESTIMENTO

AGRIS	<input type="checkbox"/>	RURIS	<input type="checkbox"/>	AGRO	<input type="checkbox"/>	OCMS	<input type="checkbox"/>
Data de entrega	_____	Data de aprovação	_____				

7 - SELECÇÃO DO CANDIDATO (A preencher pela entidade formadora)

Informação e Parecer do Coordenador da Acção	Despacho do Responsável pela Formação	Observações
SELECCIONADO. REÚNE AS CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA FREQUENTAR A ACÇÃO DE FORMAÇÃO.	APROVADO.	
Data _____ _____	Data _____ _____	Data _____ _____
Assinatura	Assinatura	Assinatura

NOTA - PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA. O não preenchimento ou preenchimento incorrecto inviabiliza a selecção do candidato.

(1) Anexar documento(s) comprovativo(s)