

SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL, IP-RAM



Anexo 1

RECRUTAMENTO PARA EQUIPAS HELITRANSPORTADAS DE 1ª INTERVENÇÃO EM OPERAÇÕES DE EXTINÇÃO DE INCÊNDIOS FLORESTAIS

FICHA DE CANDIDATURA

(preencher com letras maiúsculas)

Nome:
Morada (completa):
N.º: Código Postal:
Data de nascimento:/ Idade:
N.º Id. Civil: Validade:/ N.º Contribuinte:
Habilitações literárias:
Contacto preferencial: Telefone fixo: Telemóvel: E-mail:
Corpo de Bombeiros: Vínculo: Voluntário
N.º Mecanográfico: Categoria/Posto:
Ano de Ingresso:
Para os devidos efeitos, declaro sob compromisso de honra, que cumpro os requisitos de admissão necessários, constantes no aviso de recrutamento.
Assinatura do candidato (conforme CC/BI):
*Os dados apresentados estão sujeitos a validação no RNBP.
A PREENCHER PELO SRPC
Confirmado por: Data:/
Observações:





