

Cargo
requerido _____

Uso
exclusivo da
DSEJ

N.º de
referência _____

Por favor preencha com letras legíveis e de acordo com os dados registados no documento de identificação					
Nome em chinês		Nome/Nome romanizado			
Data de Nascimento	____ / ____ / ____ Ano (aaaa) Mês(mm) Dia(dd)	Local de Nascimento		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Continente <input type="checkbox"/> Outros (Indique)	
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Situação actual		<input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Trabalhador	
Tipo de documento	BIR	N.º. do documento de identificação		N.º. de contribuinte	
Morada					
Telefone de contacto, durante o dia		Telemóvel		Designação da entidade de ensino secundário	
Grau Académico	Faculdade	Especialização		Ano da escolaridade	
Actividade ou associação em que participa nos tempos livres					
	Horário geral das aulas		Horário previsto em que consegue prestar serviços		
Segunda –feira a Sexta-feira	:	:	:	:	:
Sábado e Domingo	:	:	:	:	:
Trabalho actual (a tempo parcial ou inteiro)		Horário de serviço	Experiência de trabalhos anteriores (nomeadamente o inserir os dados/ líder)		Período do trabalho
Outras condições favoráveis					
Habilitações linguísticas	Chinês tradicional (escrita)	Chinês simplificado (escrita)	Cantonese (falado)	Português (escrita)	Português (falado)
Pouco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza o método de Cangjie para a digitação dos caracteres chineses há cerca de _____ ano, utilizando <input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> às vezes <input type="checkbox"/> nunca					
Softwares que são mais utilizados		<input type="checkbox"/> Winxp <input type="checkbox"/> Win2000	<input type="checkbox"/> Win98	<input type="checkbox"/> Ms Office	
		<input type="checkbox"/> Programação <input type="checkbox"/> homepage	<input type="checkbox"/> Outros		

Data _____

Assinatura do
requerente _____