



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO DE SINES

R. Marquês de Pombal, N.º 49 R/C - A, SINES 7520-123 SINES
Telefone: 269 870 880 - Fax: 269 870 881 - E-mail:

cte.sines.dra@iefp.pt

OFERTA DE EMPREGO N.º _____

DADOS DA ENTIDADE EMPREGADORA:		
Nome da Entidade:		N. P. C.:
Morada:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:
E-mail:		
Actividade:		N.º de Pessoas ao Serviço:

DADOS RELATIVOS À PROFISSÃO PRETENDIDA:	
Profissão:	N.º de Postos Trab. Pretendidos:
Hab. Lit. Mínimas:	Hab. Lit. Máximas:
Carta de Condução (Sim/Não):	Transporte Próprio (Sim/Não):
Requisitos para o desempenho da profissão (conhecimentos/experiência):	
Horário/Regime trab.:	
Horas p/semana:	Folgas Semanais
Salário:	Subsídios/Outras Regalias:
Natureza do Emprego - Permanente ou Temporário (indicar meses):	

PROCESSO DE SELECÇÃO DOS CANDIDATOS:	
Telefonar para marcar entrevista (Sim/Não):	Apresentação directa na Empresa (Sim/Não):
Pessoa a Contactar:	Tlf/Tlm:
Morada do Local de Apresentação:	
Apresentação do C.V. (Sim/Não):	
Local de Trabalho:	

Transmitido Por: Ana Margarida Barroso - Gabinete de Inserção Profissional de Santiago do Cacém, ADL