**Maputo,12.12.2023 Prot. n. 0139622/23**

**FORMULÁRIO**

ICE-Agência para internacionalização da empresas italianas

Av. Kenneth Kaunda 387, Maputo

O abaixo assinado (Sobrenome) ……………………………………… (Nome)…………………………………………………

nascido em …………………………. a ……………………………… residente em ……………………………………....... …….……………………………………………………………………………………………………… em referência ao Aviso de recrutamento para um (1) cargo de Assistente de Analista de Mercado, venho por esta solicitar a permissão para participar do processo de exame para ocupação da vaga na ICE- Agência, Escritório de Maputo.

Para tal finalidade, confirmo e envio os seguintes documentos:

1. Curriculum Vitae do candidato em formato Europass e em italiano
2. Cópia autenticada do Certificado de Licenciatura
3. Cópia impressa do passaporte válido para expatriação e actualmente válido
4. Certificado de nacionalidade
5. Autorização de trabalho (apenas para candidatos não moçambicanos)
6. Atestado de aptidão física para o trabalho emitido por médico
7. Certidão de atribuição de NUIT e declaração de inscrição no INSS

8) Conhecimento da língua Portuguesa (escrita e falada) SIM NÃO

9) Conhecimento da língua Inglesa (escrita e falada) SIM NÃO

10) Conhecimento da língua Italiana (escrita e falada) SIM NÃO

Com a finalidade de obter uma pontuação adicional, o abaixo-assinado também declara:

1. Experiência de trabalho em Embaixadas / Consulados / Agências do Governo Estrangeiro em Moçambique mesmo por um determinado período;
2. Experiência de trabalho na área administrativa/contábil em empresa italiana e/ou local.
na área de marketing, analista de mercado e financeiro/bancário em uma empresa italiana ou local por um período mínimo de dois anos.

13) Ter trabalhado nas seguintes organizações / empresas, documentos / certificados atestados relevantes anexados a este:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empregadora | Deveres cumpridos | Duração de serviço | Razão para encerramento do contrato |
|  |  | Inicio | Fim |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

O abaixo-assinado confirma que todas as informações por ele fornecidas são verdadeiras, tanto quanto é do seu conhecimento.

O abaixo-assinado declara ainda permitir que os dados pessoais por si prestados, sejam processados ​​para efeito de procedimentos de exame, por meio de ferramentas manuais, informatizadas e eletrónicas, para efeito de realização do procedimento de avaliação, podendo as informações ser preservada, mesmo posteriormente, para eventual estabelecimento de relação de trabalho para os fins inerentes à gestão dessa relação, tendo conhecimento da informação sobre a lei da privacidade prevista no Regulamento UE 2016/679 e decreto legislativo 30 de junho de 2003, n. 196, sobre o Código relativo à proteção de dados pessoais.

Local e data: …………………………………. Assinatura do/a candidato/a: …………………………………

**Para qualquer correspondência futura, o/a candidato/a deseja ser contactado/a**

**no seguinte endereço de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**