

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

Colar
Fotografia

(Todas as respostas devem ser dactilografadas ou escritas com letra legível)

Sr. () _____
Sra. () _____
Srta. () _____
(nome) (Apelido)

Endereço permanente _____
(Rua e número ou caixa postal) (Cidade) (Província)

Telefone/Fax/Celular _____
(casa) (serviço) (celular)

Endereço Electrónico _____

DADOS PESSOAIS:

1. Local de nascimento _____ Data de nascimento _____
(dia) (mês) (ano)

2. Nacionalidade _____ Estado Civil _____

REFERÊNCIAS EDUCACIONAIS:

3. Mencione por ordem cronológica todas as instituições educacionais frequentadas pelo/a candidato/a a partir da escola primária. O/A candidato/a deve adicionar ao presente impresso fotocópias autenticadas das certidões de habilitações adquiridas e de disciplinas estudadas do último nível das suas habilitações.

Escola ou Estalecimento de ensino	Nível de ensino	Datas de Frequência	Habilitações obtidas

4. Nome de sociedades profissionais ou outras organizações da sociedade civil das quais o/a candidato/a é membro ou nas quais o/a candidato/a tenha participado activamente:

5. Se o/a candidato/a viajou ou viveu em qualquer outro país além do seu próprio, indique as razões, locais e datas:

6. O/A candidato/a está a candidatar-se a outra bolsa de estudos? Favor indicar instituição de estudo (se disponível), natureza da subvenção e agência apropriada.

APTIDÃO LINGUÍSTICA:

7. Conhecimento de línguas incluindo a língua Portuguesa: (Avaliação em Bom, Regular ou Fraco).

Língua	Leitura	Escrita	Fala
--------	---------	---------	------

Nota: *Se tem resultados oficiais de teste sobre a sua aptidão em Inglês, anexe essa informação a este formulário.*

8. Número total de anos de experiência profissional: _____

9. Profissão ou experiência prática:

Presente:			Datas
Título do cargo	Nome e endereço do empregador	De	Até

Anteriores:

10. PLANOS APÓS A CONCLUSÃO DOS ESTUDOS: Indique abaixo a carreira que pretende seguir no seu país após a conclusão dos estudos. Explícite as possibilidades de concretização dos seus desejos. *(Se necessário, escreva nas costas desta página).*

11. Se possível, indique quais das designações abaixo que melhor descrevem as suas responsabilidades profissionais presentes ou futuras. (Assinale com um (x) todas as que se aplicam):

	SITUAÇÃO ACTUAL	SIT. PÓS-FORMAÇÃO
Planeamento	()	()
Gestão/Direcção	()	()
Administração/Supervisão	()	()
Administração/Escritório	()	()
Actividades técnicas	()	()
Ensino	()	()
Investigação	()	()
Outros	()	()
Desconhecido	()	()

12. **REFERÊNCIAS:** Indique os nomes, títulos e endereços de pessoas que possam emitir referências para o/a candidato/a.

Nome	Posição ou Título	Endereço
------	-------------------	----------

13. Pessoas a serem notificadas em caso de emergência:

(a) No país de formação. (Nome, parentesco e endereço) _____

No país de origem. (Nome, parentesco e endereço) _____

VERACIDADE E DECLARAÇÃO DE INTENÇÕES:

Declaro que as informações fornecidas nesta candidatura são completas, correctas e fidedignas e que poderei comprová-las com documentação, caso seja solicitado.

CASO ME SEJA ATRIBUÍDA A BOLSA DE ESTUDOS, compreendo e concordo:

- (a) que a continuação da minha Bolsa de Estudos depende de obter aproveitamento no plano de estudos acordado;
- (b) que retomarei ao meu país de residência após a conclusão da Bolsa de Estudos;
- (c) que não efectuarei qualquer alteração substancial no meu programa de estudos sem a aprovação prévia de todas as partes envolvidas.

Data: _____ Assinatura do/a candidato/a: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

DECLARAÇÃO DE OBJECTIVOS (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A _____ PAÍS _____

No espaço abaixo faça uma cuidadosa mas concisa declaração dos seus objectivos de estudo, indicando as áreas de interesse especial dentro da sua carreira e porque deseja estudar estas matérias - estes elementos devem ser contextualizados face à sua experiência profissional e académica e de acordo com as suas perspectivas de emprego. Inclua, também, uma referência sobre as actividades extra-curriculares em que tenha participado, indicando seu envolvimento em associações profissionais e da sociedade civil que sejam relevantes para a sua actividade profissional. (*Usar folha adicional se necessário, ou escrever nas costas desta*).

Assinatura: _____ Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

DECLARAÇÃO DE NOMEAÇÃO (a ser preenchida pela organização nomeadora)

Submete-se para consideração a nomeação de:

Nome do/a Candidato/a _____

Entendemos e aceitamos as seguintes condições deste programa e, caso seja atribuída uma Bolsa de Estudos ao/à candidato/a certificamos que a sua formação é importante para o plano de desenvolvimento actual da organização.

Efectuado em _____ em _____
(Cidade/Província) (Data)

Organização Nomeadora (*favor preencher legivelmente*): _____

Nome (*favor preencher legivelmente*): _____
(Representante credenciado da organização nomeadora)

Posição: _____

CARIMBO OFICIAL

Assinatura: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

	Excelente	Muito Bom	Normal	Abaixo do Normal
Aptidão intelectual				
Conhecimento da área de estudo				
Métodos de trabalho				
Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação				
Adaptação a situações novas				
Qualidades de liderança				
Empenho social e Participação social				
Potencial profissional				

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

Entre os 10% a contar de cima	
Entre os 20% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de baixo	

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

	Excelente	Muito Bom	Normal	Abaixo do Normal
Aptidão intelectual				
Conhecimento da área de estudo				
Métodos de trabalho				
Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação				
Adaptação a situações novas				
Qualidades de liderança				
Empenho social e Participação social				
Potencial profissional				

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

Entre os 10% a contar de cima	
Entre os 20% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de baixo	

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID Mission to Mozambique

Administrado por
Agencia por Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

	Excelente	Muito Bom	Normal	Abaixo do Normal
Aptidão intelectual				
Conhecimento da área de estudo				
Métodos de trabalho				
Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação				
Adaptação a situações novas				
Qualidades de liderança				
Empenho social e Participação social				
Potencial profissional				

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

Entre os 10% a contar de cima	
Entre os 20% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de cima	
Entre os 50% a contar de baixo	

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____