

## **Formulário de Candidatura**

**Nome completo:**

**Como teve conhecimento do programa?**

- Jornal
- Internet
- Mailing da UCP
- Outro

---

**Por favor, leia cuidadosamente antes de preencher.**

O formulário de candidatura deve ser preenchido na íntegra e entregue com a seguinte documentação:

Curriculum vitae (CV) atualizado. Máximo: duas páginas.

Fotocópia do Cartão do Cidadão.

Carta de Motivação. Espera-se que esta forneça alguma informação respeitante à personalidade do candidato.

Fotocópia do Certificado de habilitações dos graus anteriormente obtidos. Discriminando as disciplinas e respetivas classificações obtidas.

Carta de referência pessoal ou profissional. O modelo da carta de referência está disponível online. Esta deverá ser enviada diretamente pela pessoa que o recomenda por e-mail para o Gabinete de Admissões: [executivemasters.clsbe@ucp.pt](mailto:executivemasters.clsbe@ucp.pt).

Pagamento da taxa de candidatura de 100,00€ através de transferência para o NIB 003300002108001919455. O comprovativo da transferência deverá ser enviado por e-mail para o Gabinete de Admissões: [executivemasters.clsbe@ucp.pt](mailto:executivemasters.clsbe@ucp.pt).

Os originais serão confirmados posteriormente. O formulário de candidatura, juntamente com as cópias dos documentos solicitados, deverá ser enviado por email para o **GABINETE DE ADMISSÕES**.

[executivemasters.clsbe@ucp.pt](mailto:executivemasters.clsbe@ucp.pt) | +351 217 225 071 | Palma de Cima - 1649-023 Lisboa

---

## **A SER PREENCHIDO PELO GABINETE DE ADMISSÕES**

Candidatura n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Decisão \_\_\_\_\_

**Nome completo**

**Título**

**Nomes pelos quais é habitualmente tratado**

---

## **Contactos Pessoais**

Morada

Código Postal

Localidade

Email

Skype

Telefone

Telemóvel

---

## **Informação Pessoal**

Date de nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

N.º Cartão Cidadão

NIF

Género

feminino

masculino

---

## **Informação Profissional**

Profissão

Instituição/Empresa

Morada

Código postal

Localidade

E-mail profissional

Telefone

Resuma as suas funções

Assinale o sector de atividade em que se enquadra a empresa/instituição onde trabalha:

- |                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| Banka e Seguros                | Consultoria      |
| Entidades reguladores/públicas | Indústria        |
| Retalho                        | Telecomunicações |
| Outro                          |                  |

## **Informação Profissional**

Quantos anos de experiência profissional tem até à data desta candidatura?

**Indique, resumidamente, a sua experiência profissional:**

**# 1**

Instituição/Empresa

Cargo

Duração (anos)

**# 2**

Instituição/Empresa

Cargo

Duração (anos)

**# 3**

Instituição/Empresa

Cargo

Duração (anos)

**# 4**

Instituição/Empresa

Cargo

Duração (anos)

**# 5**

Instituição/Empresa

Cargo

Duração (anos)

## Informação Curricular

# 1

Grau Académico		Instituição
Programa		
Ano início	Ano conclusão	Classificação

---

# 2

Grau Académico		Instituição
Programa		
Ano início	Ano conclusão	Classificação

---

# 3

Grau Académico		Instituição
Programa		
Ano início	Ano conclusão	Classificação

---

# 4

Grau Académico		Instituição
Programa		
Ano início	Ano conclusão	Classificação

---

# 5

Grau Académico		Instituição
Programa		
Ano início	Ano conclusão	Classificação

---

Por favor, indique uma pessoa que possa referenciar a sua atividade profissional:

Nome

Profissão/Cargo

Instituição

**Muito obrigada pela sua colaboração!**