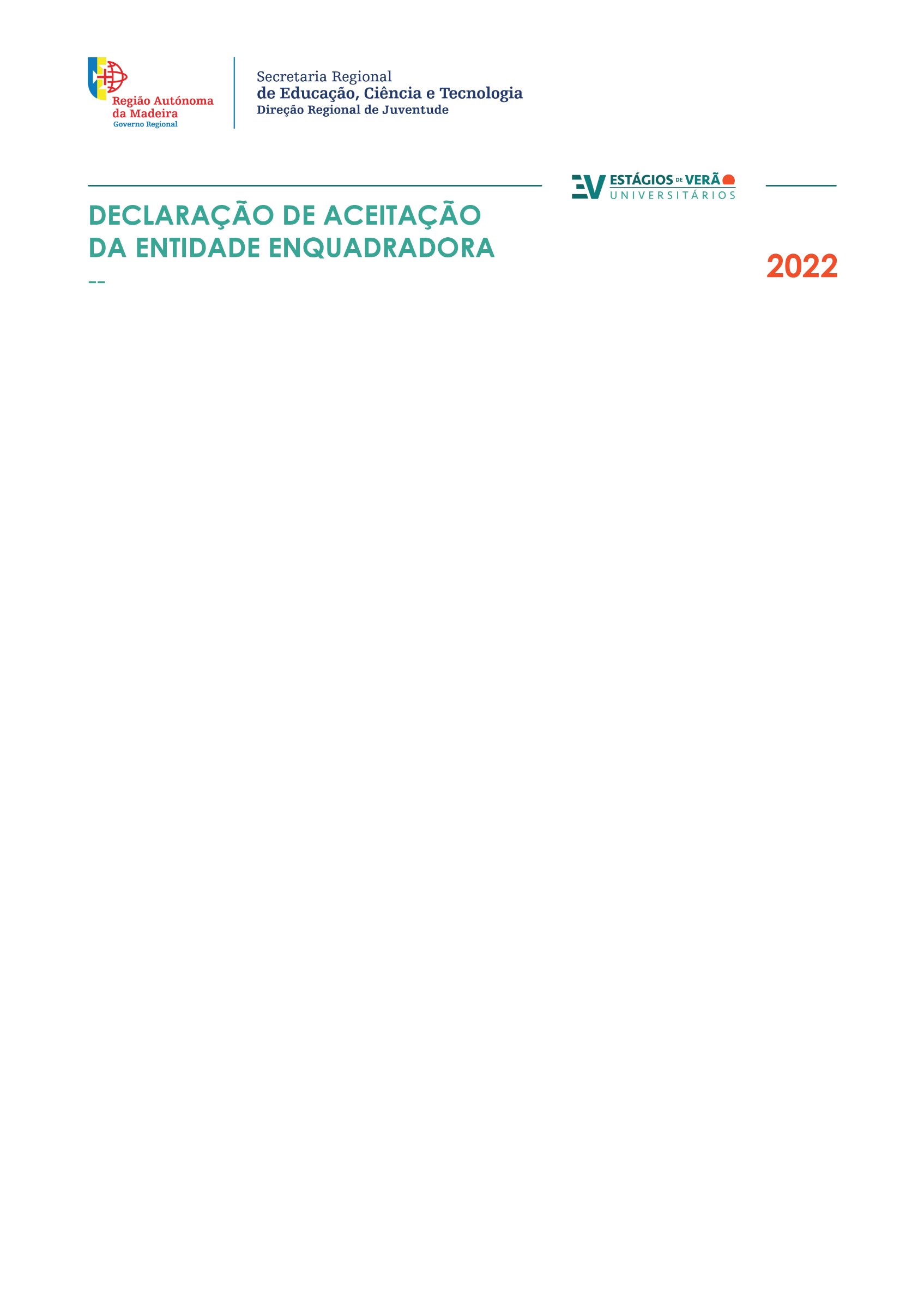
****

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório. A declaração deve ser assinada pelo representante legal e devidamente carimbada com o selo a óleo em uso na instituição**.

**I. ENTIDADE**

**Denominação social** Clique aqui para introduzir texto.

**NIPC**

**Sede** Clique aqui para introduzir texto.

**Código-Postal** *-* **Concelho** Escolha um item.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Área de atividade** Clique aqui para introduzir texto.

**Tipo de Entidade:**

Entidade/Empresa com 250 ou mais trabalhadores

Entidade/Empresa com menos de 250 trabalhadores

Entidade/Empresa com menos de 50 trabalhadores

Entidade/Empresa com menos de 10 trabalhadores

**Representada por** Clique aqui para introduzir texto.

**Cargo** Clique aqui para introduzir texto.

**II. ESTAGIÁRIO**

**Nome** Clique aqui para introduzir texto.

**NIF**

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.

**Curso** Clique aqui para introduzir texto.

**Ano que frequenta:**

1º ano CTeSP  3º ano Licenciatura  Curso de Pós-Graduação

2º ano CTeSP  4º ano Licenciatura  1º ano Mestrado

1º ano Licenciatura  5º ano Licenciatura  2º ano Mestrado

2º ano Licenciatura  6º ano Licenciatura  Doutoramento

**III. ESTÁGIO**

**Área do estágio** Clique aqui para introduzir texto.

**Período de estágio**:

Data de Início Clique aqui para introduzir uma data.

Data de Fim Clique aqui para introduzir uma data.

**Local** Clique aqui para introduzir texto.

**Horário** *:* às *:      /      :* às *:*

**Descrição das funções a desempenhar** Clique aqui para introduzir texto.

**IV. ORIENTADOR DE ESTÁGIO**

**Nome** Clique aqui para introduzir texto.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.**Telemóvel** Clique aqui para introduzir texto.

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Formação Académica** Clique aqui para introduzir texto.

**Funções que desempenha na Entidade Enquadradora** Clique aqui para introduzir texto.

**Exerce algum cargo na Entidade Enquadradora? Sim  Não**

**Em caso afirmativo, indique qual** Clique aqui para introduzir texto.

**V. TERMOS DE ACEITAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO**

A entidade Clique aqui para introduzir texto.*,* representada porClique aqui para introduzir texto. declara, para os devidos efeitos, aceitar o(a) candidato(a) supra identificado(a) para realizar um estágio ao abrigo do Programa Estágios de Verão, promovido pela Direção Regional de Juventude (DRJ).

Declara ainda:

1. Ter conhecimento do regulamento do programa, obrigando-se a cumprir o mesmo;
2. Estar regularmente constituída;
3. Não se encontrar em situação de incumprimento perante a DRJ;
4. Ter a situação regularizada perante a Autoridade Tributária e a Segurança Social.

**Mais se compromete a remeter as respetivas declarações ou comprovativos de autorização de consulta, até 3 de maio de 2022, para o email** [**estagiosdeverao@madeira.gov.pt**](mailto:estagiosdeverao@madeira.gov.pt)**. A entidade pode optar por enviar as referidas declarações para o(a) candidato(a), o(a) qual efetua o upload das mesmas na plataforma.**

**Assinale a modalidade escolhida:**

**Empresas privadas e Entidades privadas sem fins lucrativos:**

Entrega de comprovativo de autorização de consulta à **DRJ**

(NIF 671 000 497 - NISS 20007686781) **ou**

Entrega das respetivas certidões

**Entidades públicas:**

Autorização de consulta à DRJ (NIF 671 000 497 - NISS 20007686781)

**ou**

Entrega das respetivas certidões

As entidades que se proponham receber mais do que um estagiário, apenas têm que disponibilizar as certidões, uma única vez.

Caso esta situação seja aplicável à sua entidade, indique se já procedeu à entrega/autorização de consulta:

Sim

Não

**VI. AUTORIZAÇÃO | PROTEÇÃO DE DADOS**

O Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) - Regulamento (UE) 2016/679 - tornou-se plenamente aplicável a 25 de maio de 2018. O cumprimento do RGPD é uma prioridade para a Direção Regional de Juventude, pelo que garantimos aos inscritos, o respeito pela sua privacidade, sendo que os dados solicitados no presente formulário, destinam-se exclusivamente à confirmação da sua participação nesta iniciativa e posterior tratamento estatístico.

A presente candidatura dá consentimento à recolha de imagens e respetiva divulgação nos canais de comunicação desta Direção Regional.

Escolha um item.,  de  de 2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Representante Legal da Entidade e Carimbo)