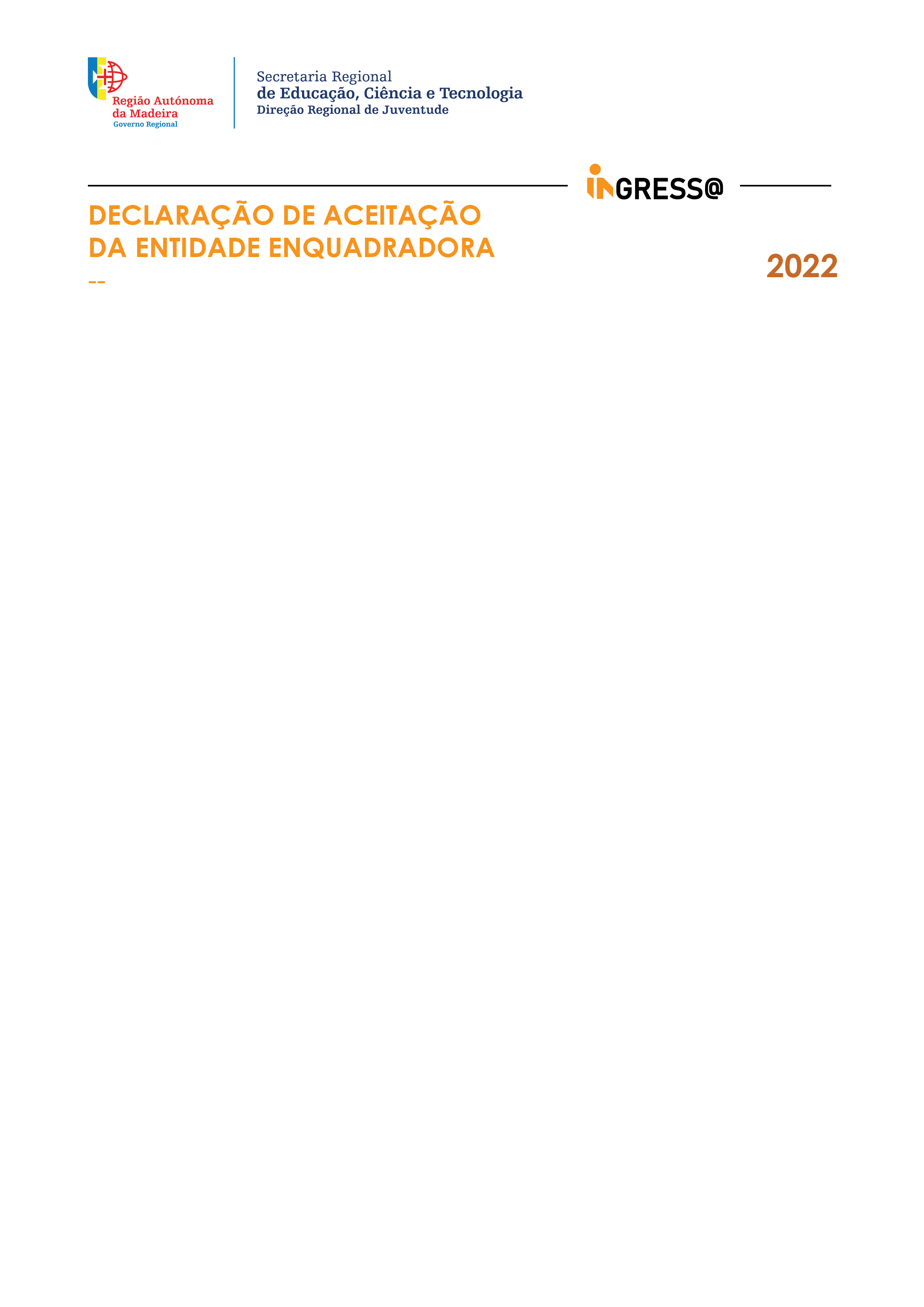
****

**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** Clique aqui para introduzir texto.

**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.

**Habilitações Literárias:**

Licenciatura

Mestrado

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.

**Nota: O estágio deve ter a duração de 3 meses consecutivos e decorrer entre 1 de junho e 30 de novembro.**

**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.

**Contacto Telefónico** Clique aqui para introduzir texto.

**Contacto Telefónico Alternativo | VOIP | Extensão** 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 candidato supra identificado para realizar um estágio ao abrigo do Programa Ingress@, 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 18 de maio de 2022, para o email** [**juventude@madeira.gov.pt**](mailto:juventude@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., Clique ou toque para introduzir uma data.

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

(Assinatura do Representante legal da Entidade e carimbo)