



ÉVORA PORTUGAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

AMIGO TRAZ AMIGO

Nome e nº TE

1 DADOS PESSOAIS

Nome completo: C A R L O S D I A M A N T I N O D A C O N C E I Ç Ã O

Data de nascimento: 2 4 0 8 1 9 6 9

Dia Mês Ano

Estado Civil: SOLTEIRO

Naturalidade: LUANDA

Nacionalidade: ANGOLANA

N.º Título de Residência 7 9 2 4 K B L 1 8

N.º Segurança Social

N.º Ident. Fiscal 2 3 6 2 2 6 4 8 7

N.º de Utente de Saúde

Morada completa: P R A C E T A 1ª D E D E Z E M B R O Nº 4 1ª E S Q

U E R D O O D I V E L A S

Código Postal: 2 6 7 5 - 4 3 0

Localidade: LISBOA

Telefone:

Telemóvel: 9 6 1 4 0 6 8 8 4

E-mail

Y A M A K H O Z A @ G M A I L . C O M

2 HABILITAÇÕES LITERÁRIAS E PROFISSIONAIS

Completo

☐ 9º Ano ☐ 12º Ano ☐ Bacharelato ☒ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento

2005 / 2010

Data de Início / Data do Fim

DIREITO

Nome do Curso:

UNIVERSIDADE LUSÍADAS DE ANGOLA

Estabelecimento de ensino:

Outras Habilitações / Cursos

(Conhecimentos de informática, Mecânica, Eletrónica, Eletricidade, Serralharia, Pneumática, Robótica, formação de formadores, etc.)

1 BÁSICO DE MECÂNICA

2 FORMAÇÃO DE FORMADOR DE ACÇÃO SOCIAL

3 ELECTRICIDADE

Conhecimentos		
Fraco	Razoável	Bom
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conhecimentos Linguísticos

Inglês "

Alemão "

Outro:

"

Compreensão			Escrita			Conversação		
Fraco	Razoável	Bom	Fraco	Razoável	Bom	Fraco	Razoável	Bom
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Informação completa, por ordem cronológica, da mais recente/atual para a mais antiga

Data de Início	Data do Fim	Local	Nome da Empresa / Entidade	Função	Motivo de saída
1994	1996	LUANDA	RINOFR/ CAMINHO DE FERRO	SUPER VISOR SALA	FIM DE CONTRATO
1998	2019	LUANDA	CENTRO DE REABILITAÇÃO	CHE.DE DEPARTAMENTO	FIM DE CONTRATO
2018	2021	LUANDA	MMC-ESCRITÓRIO ADVOGADO	AD. ESTÁGIARIO	FIM DE ESTÁGIO