

**SECRETARIA REGIONAL DOS RECURSOS HUMANOS
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM**

Candidatura a Programa Estágios Profissionais - Europa

8. DOCUMENTOS EM ANEXO

- Certificado de qualificação
- Cópia do Bilhete de Identidade
- Cópia do Cartão de Contribuinte
- Curriculum Vitae
- Declaração preenchida pela entidade enquadradora, cuja minuta é fornecida pelo IEM, IP-RAM
- Declaração da situação contributiva regularizada perante a Segurança Social e Finanças

MINUTA – DECLARAÇÃO A PREENCHER PELA ENTIDADE ENQUADRADORA

(Nome da empresa), contribuinte fiscal n.º, com actividade no sector (actividade que desenvolve), com sede em (endereço da sede), localizado em (país), telefone e fax., representada por (nome), na qualidade de (cargo), vem declarar ao Instituto de Emprego da Madeira, IP-RAM que se compromete a proporcionar um Estágio Profissional a (nome do estagiário), durante 3 meses, com início previsto em (data), nas instalações da nossa empresa com endereço em, localizadas em (país), para desempenhar funções nas seguintes áreas:

- (indicação das áreas).

(Local), (data)

Assinatura do Representante da Empresa e carimbo

PROFESSIONAL TRAINEESHIP - STATEMENT DRAFT

(TO FILL OUT BY THE COMPANY)

(Company's Social Denomination) _____,
type of business or sector _____, fiscal number _____,
head-office address _____,
country _____ telephone number _____ fax number _____,
represented by _____ (hold position), declares to **INSTITUTO DE
EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM** that assume the responsibility to provide a
Professional Traineeship to: (*trainee's name*) for a period of 3 (three) months, starting on
____/____/____.

Therefore, the planned traineeship will take place in the above mentioned address, where
the company has its many labour activities.

The trainee will undertake their functions in the following sectors:

- (indicate the areas)

--

Place _____

Date: ____/____/____

Legal Representative _____

Stamp and Signature

PROJET - DÉCLARATION À REMPLIR PAR L'ENTITÉ

(**Nom de la Société**), nombre fiscalavec activité dans le secteur (**il spécifie le secteur**), avec siège dans (**adresse du siège**), paystéléphone..... et fax....., représentée par (**nom**), en la capacité de (**position qui occupe**), vient déclarer à l' **INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM**, qu'il s'engage à assurer un Stage Professionnel, pendant 3 (trois) mois, avec début prévu en (**il date**) dans les installations de notre société, avec l'adresse à, localisées (**pays**), pour exécuter des fonctions dans les suivants secteurs :

- (indiquer les secteurs)

Localité _____

Il Date: ____/____/____

Le Responsable: _____

(Signature lisible et cachet)