

Despacho do Diretor/Presidente:

FICHA INDIVIDUAL DE COLABORADOR IPS

|  |  |
| --- | --- |
| Colaborador. Nº |  |
| (A preencher pelos Serviços) |

# IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data de nascimento: **/ /**

# CONTACTO

Morada:

Código Postal: - Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail pessoal:

# OUTROS DADOS PESSOAIS

Nº de BI/CC com dígitos de controlo:

NIF:

# UNIDADE ORGÂNICA/SERVIÇO: Identifique a Unidade Orgânica

1. **TIPO DE COLABORAÇÃO:**

# Assinatura:

**Data: / /**

# Anexar:

Cópia do documento de identificação

**1**/**1**

Mod. IPS/DRH/004