



澳門貿易投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau
Macao Trade and Investment Promotion Institute

QT-Página suplementar
-habilitação académica

N.º do processo

Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência temporária da Região Administrativa Especial de Macau (Quadros Dirigentes/Técnicos Especializados)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis (Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

Parte IV Formação académica (Por favor, preencha em ordem cronológica, do mais recente ao mais antigo)							Coluna a ser preenchida pelo IPIM
Nome da instituição de ensino onde estudou	País / Região	Área de Estudo	Diploma/Grau académico (preencha o respectivo grau académico conforme o no, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis) A:Doutoramento B:Mestrado C:Licenciatura D:Inferior à Licenciatura	Ano de obtenção do grau académico	Caso a área de estudo corresponder ao cargo a desempenhar em Macau, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis	Caso a instituição de ensino estiver classificada nos primeiros 100 do QS World University Ranking, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis	
			A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.							
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____							
Reservado ao IPIM							
			Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____ certifiquei a assinatura de _____.				
			Macau, aos _____ de _____ de 20____				
			Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau – Funcionário da AFR(N.º: _____)				
						Funcionário responsável (): _____	
						Data: ____ / ____ / 20__	



澳門貿易投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau
Macao Trade and Investment Promotion Institute

N.º do processo

Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência
temporária da Região Administrativa Especial de Macau
(Quadros Dirigentes/Técnicos Especializados)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis
(Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

Parte V Qualificações profissionais / Licenças							Coluna a ser preenchida pelo IPIM
Nome de instituição	País / Região	Denominação da qualificação profissional / Licenças	Ano de obtenção da qualificação	Caso a qualificação profissional corresponder ao cargo desempenhado em Macau, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis	Caso a qualificação profissional for obtida através de prestação de provas, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis	País/Região que reconhecem a qualificação	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nota Complementar:
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.							
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____							
Reservado ao IPIM							
				Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____ certifiquei a assinatura de _____.			
				Macau, aos _____ de _____ de 20____			Funcionário responsável (): _____
				Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau – Funcionário da AFR(N.º: _____)			Data: ____ / ____ / 20__



澳門貿易投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau
Macao Trade and Investment Promotion Institute

QT-Página suplementar
-experiência profissional
anterior

N.º do processo
Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência temporária da Região Administrativa Especial de Macau (Quadros Dirigentes/Técnicos Especializados)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis (Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

Parte VI Experiência profissional							Coluna a ser preenchida pelo IPIM
(Por favor, preencha em ordem cronológica, do mais recente ao mais antigo, excepto as informações de emprego actual em Macau)							
Nome de empregador (Se a intuição for considerada de nível internacional, favor assinalar também com "✓" nos quadrados aplicáveis). Caso contrário, favor de preencher directamente o nome do empregador.	País / região	Cargo (Caso a experiência profissional corresponder ao cargo a desempenhar em Macau, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis). Caso contrário, favor de preencher directamente o cargo.	Principais funções	Período de contratação, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis	Período de experiência de gestão, favor assinalar com "✓" nos quadrados aplicáveis <u>(apenas aplicáveis no pedido dos quadros dirigentes)</u>	Período de exercício de funções Desde (Ano/Mês) - Até (Ano/Mês)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	—	Nota complementar:
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	—	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	—	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	—	
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.							
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____							
Reservado ao IPIM							
			Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____ certifiquei a assinatura de _____.				
			Macau, aos _____ de _____ de 20____				
			Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau – Funcionário da AFR(N.º: _____)				Funcionário responsável (): _____
							Data: ____/____/20__



澳門貿易投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau
Macao Trade and Investment Promotion Institute

QT-Página suplementar
-capacidade linguística e
realizações pessoais

N.º do processo
Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência
temporária da Região Administrativa Especial de Macau
(Quadros Dirigentes/Técnicos Especializados)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis
(Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

Parte VII Capacidade linguística			Coluna a ser preenchida pelo IPIM
Por favor, indique um ou mais idiomas que domina (incluindo chinês, inglês, etc.), indicando apenas uma língua materna a ser preenchida na primeira coluna			
Idioma	Capacidade de escrita	Conversação	Nota complementar:
(Língua materna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parte VIII Realizações pessoais ou outras informações			
(Se assinale ✓ "sim", preencha as informações relativas na coluna direita. Se assinale ✓ "não", não se preencha na coluna direita.)			
8.1 Foi lhe atribuído algum certificado de mérito/ título/ condecoração? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome(favor especificar):	Instituição:	
8.2 Foi considerado como talento por alguma região ou país? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Região/País(favor especificar):		
8.3 Foi recomendado por duas ou mais personalidades amplamente reconhecidas pela sociedade ou especialistas na sua área profissional? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Favor indicar o nome das personalidades / especialistas:		
(A seguinte secção é apenas aplicável para pedido de quadros dirigentes)			
8.4 Liderou ou geriu algum projecto de grande dimensão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nível de projectos: <input type="checkbox"/> Projecto de grande dimensão multinacional <input type="checkbox"/> Projecto de grande dimensão regional <input type="checkbox"/> Outros (favor especificar) _____		
8.5 Chegou a desempenhar o mesmo cargo em duas sucursais do mesmo grupo em dois países ou duas regiões diferentes? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome da instituição(favor especificar):		
(A seguinte secção é apenas aplicável para pedido de técnicos especializados)			
8.6 Publicou algum estudo académico ou foi entrevistado por algum tema académico específico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Título de entrevista (favor especificar):		
8.7 Obteve alguma patente através do resultado de estudo? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome da patente (favor especificar):		
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.			Nota complementar:
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____			
Reservado ao IPIM			
Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____, certifiquei a assinatura de _____.			
Macau, aos de de 20			Funcionário responsável ():
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau – Funcionário da AFR(N.º:)			Data: ____/____/20__