



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL -CARGOS DIRIGENTES-

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação
do procedimento (D.R.)

Código da publicação
do procedimento (BEP)

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Designação da Unidade Orgânica _____

Cargo de Direção Intermédia 2º Grau (Chefe de Divisão Municipal)	<input type="checkbox"/>
Cargo de Direção Intermédia 3º Grau (Chefe de Serviço)	<input type="checkbox"/>
Cargo de Direção Intermédia 4º Grau (Chefe de Serviço)	<input type="checkbox"/>

1. DADOS PESSOAIS

Nome
completo:

Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: | Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)
- 03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)
- 04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)
- 05** 11.º ano
- 06** 12.º ano (ensino secundário)
- 07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III) *

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada

* Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1- Nomeação Definitiva	
3.2- Contrato Trabalho em Funções Publicas por Tempo indeterminado	
3.3- Outra (qual):	

3.4- Onde exerce ou por último, onde exerceu funções:

3.5- Carreira e categoria detidas:

3.6 Atividade que exerce, ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Para o efeito declara, sob compromisso de honra, que reúne os requisitos legais previstos no nº 1 do art. 20º da Lei nº 2/2004, de 15 de janeiro, na sua atual redação e/ou pelo ponto 15.6, do anexo A, da Reorganização dos Serviços Municipais

Sim

Não

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

5.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

6. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade ____)

Comprovativo de experiência
profissional(Quantidade ____)

Declaração autenticada do
serviço a que o candidato se
encontra vinculado (*)

Outros:

(*) Com indicação da relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, bem como da carreira e categoria de que seja titular, e ainda, da antiguidade na carreira e na função pública e da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.