



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTEL

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal

de Portel

Nome _____ nascido em ___/___/___

de _____ anos de idade, residente em _____

freguesia de _____ Contribuinte Fiscal número _____

com o IBAN _____ do banco _____

com o contacto telefónico _____, e-mail _____

possuindo como habilitações literárias _____

com a seguinte situação face ao emprego:

à procura do 1º emprego

desempregado

Solicita a V. Exa. a sua admissão ao Programa Municipal de Ocupação Temporária de Jovens da Câmara Municipal de Portel, preferencialmente nas seguintes áreas de actividade:

a) Educação

b) Património e Cultura

c) Desporto

d) Saúde

e) Acção Social

f) Ambiente e Protecção Civil

g) Apoio a Idosos e Crianças

h) Manutenção de Equipamentos e Espaços Públicos

i) Outras de reconhecido interesse municipal

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações constantes neste formulário de candidatura são verídicas.

Pede deferimento.

Portel, aos ____ de _____ de _____

O Candidato

Autorizo que os dados fornecidos sejam utilizados pela Câmara Municipal de Portel no âmbito do Programa de Ocupação Municipal Temporária de Jovens

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____