



MUNICÍPIO DE PORTEL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL
CARGO DIRIGENTE

Recebido em / /

Assinatura: _____

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Designação da Unidade Orgânica _____

Cargo de Direção Intermédia de 2.º Grau (Chefe de Divisão)

Cargo de Direção Intermédia de 3.º Grau ou inferior (Chefe de Unidade)

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Filiação: _____

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Estado Civil: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

CC / BI:

Válido: _____

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

2.1 Identifique a licenciatura:

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

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1	Nomeação Definitiva	
	CTFP – Tempo Indeterminado	
	Outra situação (Qual?)	

3.2 Indique o órgão ou serviço onde exerce funções:

3.3 Indique a carreira detida e a respetiva data:

Carreira de _____ desde

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“ Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º do anexo da LGTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e os previstos no n.º 1 do art.º 20.º da Lei n.º 2/2004, de 15 de janeiro, na sua redação atual, aplicada à Administração Local pela Lei n.º 49/2012, de 29 de agosto, alterada pela Lei n.º 82-B/2014, de 31 de dezembro.”

Sim Não

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

Encontra-se a concorrer na situação de pessoa com deficiência ou grau de incapacidade igual ou superior a 60%, nos termos do art.º 6.º do Decreto-Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro?

Sim Não

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

Fotocópia do CC / BI

Comprovativos de formação
(Quantidade_____)

Comprovativos de experiência
(Quantidade_____)

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

Declaração do grau de incapacidade

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, na categoria e na função pública, as funções que exerce, e, sendo o caso, o tempo de serviço prestado em funções dirigentes..