



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 _____, 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

Documentos necessários:

- Prova de Identificação do candidato

- Certificado de Habilitações Literárias

- IBAN

- Histórico da Segurança Social

- Cartão de Eleitor

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

Data: ____/____/____

Assinatura _____