



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTEL

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Portel

Nome _____, nascido em ____/____/____ de ____ anos de idade,
residente em (rua, largo, praça, etc) _____
freguesia de _____, portador do Bilhete de identidade número _____
Contribuinte Fiscal número _____, com o IBAN _____
contacto telefónico _____, E-mail _____,
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



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTEL

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Cartão de Cidadão;
- Comprovativo de Recenseamento no Concelho;
- Certificado de Habilitações Literárias;
- IBAN;
- Declaração de não dívida na Segurança Social;
- Caso a inscrição pretendida tenha lugar no decurso de ano letivo, deve apresentar declaração de que, nesse mesmo ano letivo, não se encontra, ou encontrou há menos de dois meses, matriculado no ensino diurno.