



CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Designação da Unidade Orgânica

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

Cargo de Direcção Intermédia de 3.º Grau

1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho

Telefone:

Telemóvel:

Endereço electrónico:



2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Bacharelato

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

04 Mestrado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

02 Licenciatura

05 Doutoramento

03 Pós-graduação

2.1 Identifique a área da habilitação académica:

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

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1- Identifique a relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado que possui:

3.1.1- Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.1.2- Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.1.3- Situação Atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

3.2 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.3 Carreira e categoria detidas:

3.4 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:



4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no n.º 1 do artigo 20º da Lei n.º 2/2004, de 15 de janeiro, na redação que lhe foi dada pela Lei n.º 64/2011, de 22 de dezembro, aplicada à Administração Local pela Lei n.º 49/2012, de 29 de agosto".

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 e experiência
profissional (Quantidade _____)**

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

Outros:

(*) Declaração atualizada e autenticada onde conste a identificação da relação jurídica de emprego público estabelecida, a carreira e categoria em que se encontra integrado, a antiguidade na carreira e na função pública, as funções que exerce, e, sendo o caso, o tempo de serviço prestado em funções dirigentes.