Câmara Municipal de Freixo de Espada à Cinta

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL PARA O CARGO DE DIRIGENTE

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 1.º Grau (Diretor de Departamento) ☐

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento: **Sexo:** **Masculino** ☐ **Feminino** ☐

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: **Localidade:**

Concelho de residência:

Telefone: **Telemóvel:**

Endereço electrónico:

Edifício dos Paços do Concelho, Praceta do Município
5180-104 - Freixo de Espada à Cinta
Telefone: 279 658 160 - Fax: 279 658 165
www.cm-freixoespadacinta.pt

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Bacharelato	☐	**04** Mestrado	☐
02 Licenciatura	☐	**05** Doutoramento	☐
03 Pós-graduação	☐		

2.1 Identifique a área de 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**	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.1.2- Contrato	**Tempo indeterminado**	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.1.3- Situação actual	**Em exercício de funções**	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

3.2 Orgão ou serviço onde exerce ou por última exerceu funções:

3.3 Carreira e categoria detidas:

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

Edifício dos Paços do Concelho, Praceta do Município
5180-104 - Freixo de Espada à Cinta
Telefone: 279 658 160 - Fax: 279 658 165
www.cm-freixoespadacinta.pt

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

	Sim	Não
" Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no n.º 1 do artigo 20º da Lei nº 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, alterada pela Lei nº 42/2016, de 28 de dezembro."	☐	☐

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 selecção.

_____

_____

_____

6. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____ **Data:** _____

Assinatura

_____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo	☐	**Outros:**
Certificado de habilitações	☐	_____
Comprovativos de formação e exp. profissional (Quantidade _____)	☐	_____
Declaração do serviço a que o candidato se encontra vinculado (*)	☐	_____

(*) Declaração atualizada e autentica onde conste a identidicação 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.