



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	
	Contrato de Trabalho em Funções Públicas por Tempo Indeterminado	
	Outra situação (Qual)	

3.2 Indique o órgão ou serviço onde exerce funções:

3.3 Indique a carreira e categoria detida e respetiva data:

Carreira de _____ desde

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos na 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, na sua redação atual".

Sim Não

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação

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

Declaração comprovativa do grau de incapacidade

Outros:

(*) Declaração emitida pelo serviço de origem da qual conste, a natureza do vínculo, a carreira e categoria detida, com menção à experiência profissional em funções, cargos (dirigentes ou de coordenação), carreiras ou categorias para cujo exercício ou provimento seja exigível uma licenciatura. Os candidatos em exercício de funções na Câmara Municipal do Entroncamento estão dispensados da apresentação desta declaração.