



**MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR**  
**Câmara Municipal**

Recebido em:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**  
**- CARGOS DIRIGENTES -**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

**CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Cargo de Direção Intermédia de 2.º grau

Designação da Unidade Orgânica \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

<b>01</b> Bacharelato	<input type="checkbox"/>
<b>02</b> Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<b>02</b> Mestrado	<input type="checkbox"/>
<b>03</b> Doutoramento	<input type="checkbox"/>

2.1 Identifique o curso (Licenciatura):

---

2.2 Identifique o mestrado ou doutoramento:

---

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Identifique a relação jurídica de emprego público que possui.

Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
Contrato de Trabalho em Funções Públicas	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Termo resolutivo	<input type="checkbox"/>
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:

---



#### 4. NECESSIDADES ESPECIAIS

4.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

---

---

---

#### 5. 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:

---

---

---