



Município de Cuba

Recebido em / /

Assinatura

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL - CARGOS DIRIGENTES -

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Cargo de Direção Intermédia de 4º 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: _____



Município de Cuba

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Bacharelato
- 02** Licenciatura
- 02** Mestrado
- 03** Doutoramento

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



Município de Cuba

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:
