



MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO  
CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento BEP

Código de candidato

IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Cargo De Direção Intermédia de \_\_\_\_\_ grau, conforme Aviso publicado no D.R. n.º

\_\_\_\_\_ II série, de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 VILA VELHA DE RÓDÃO  
CÂMARA MUNICIPAL

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**2.1 Identifique a Licenciatura:**

**2.2 Indique outros graus académicos que possua: mestrado ou doutoramento:**

**3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR**

**3.1 Identifique a relação jurídica de emprego público que possui**

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	
<b>3.2.3- Situação actual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em SME</b>	
	<b>Outra</b>	

**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou exerceu por último funções:**

**Enquanto dirigente:** \_\_\_\_\_

**Enquanto técnico:** \_\_\_\_\_

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

**3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**



MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO  
CÂMARA MUNICIPAL

**3.2.7- Avaliação de desempenho (últimos dois biénios):**

Biénio	<input type="text"/>	Menção qualitativa	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Biénio	<input type="text"/>	Menção qualitativa	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

**4. Requisitos de Admissão**

Declaro que reúno os requisitos previstos na Lei 2/2004, de 15 de janeiro, na sua atual redação, aplicada à Administração Local pela Lei 49/2012 de 29 de agosto, com as respetivas alterações

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 selecção.

---

---

---

**6. Formas de notificação**

**DECLARO QUE:**

**AUTORIZO** que para efeito de notificação, no âmbito do presente procedimento, seja usado o endereço eletrónico \_\_\_\_\_

**NÃO AUTORIZO** que, para efeito de notificação, seja usado endereço eletrónico,

**7. DECLARAÇÃO**

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas.



MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO  
CÂMARA MUNICIPAL

**8. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA**

**Currículo**

**Certificado de habilitações académicas**

**Certificado de outros graus académicos (Quantidade \_\_\_\_\_)**

**Comprovativos de formação (Quantidade \_\_\_\_\_)**

**Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 19.º da Portaria 125-A/2019 (\*)**

**Declaração referente à Proteção de Dados**


**Outros:**

---

---

---

---

---

---

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

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

**Assinatura**

(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.