

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

AEC – 2016/2017

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referência Concursal

Código de Candidato

(A preencher pelo Município)

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ___ Sexo: Masculino ___ Feminino ___

Nacionalidade: _____

N.º de identificação Fiscal: _____ CC / BI: _____, Val: ___ / ___ / ___

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Concelho de Residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Endereço eletrónico: _____

NÍVEL HABILITACIONAL

HABILITAÇÃO: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

Fundamentação da candidatura:

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

DECLARAÇÃO (f), n.º 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01)

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas,

_____, _____ de agosto de 2016

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Currículo |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de habilitações |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo de Formação |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo de tempo de serviço total |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo de tempo de serviço nas AEC total |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo de tempo de serviço nas AEC no Município de Peniche |
| <input type="checkbox"/> | Simulação de avaliação curricular (Opcional) |
| <input type="checkbox"/> | Outros: _____ |
