

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

---

---

---