

## 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 (Chefe de Divisão Municipal)

Cargo de Direção Intermédia de 3.º Grau

### 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:

[recursoshumanos@cm-alter-chao.pt](mailto:recursoshumanos@cm-alter-chao.pt)

Largo do Município 2 – 7440-026 Alter do Chão

Tel. Nº 245610000 – Fax Nº 245612431

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

### 2.1 Identifique a Licenciatura:

---

### 2.2 Indique os cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

|                                                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nomeação definitiva                                              | <input type="checkbox"/> |
| Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado | <input type="checkbox"/> |
| Outra (qual)                                                     | <input type="checkbox"/> |

### 3.1 Órgão ou serviço onde exerce:

---

### 3.2 Carreira e categoria detidas:

---

### 3.3 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

---

## 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no n.º 1  
Do art.º 20.º da Lei n.º 2/2004, de 15 de janeiro, na redação que lhe foi dada pela Lei n.º 64/2011,  
de 22 de dezembro, aplicada à administração local pela Lei n.º 49/2012, de 29 de agosto*

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 seleção:**

---

---

---

## 6. DECLARAÇÃO

***"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".***

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

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

**Assinatura**

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Fotocópia do BI/Cartão de Cidadão**

☐

**Curriculum**

☐

**Certificado de habilitações**

☐

**Comprovativos de formação e experiência profissional**

☐

**Declaração do serviço a que o candidato se encontra vinculado (\*)**

☐

**Outros:**

---

---

---

(\*)Declaração atualizada e autenticada onde conste a identificação da relação jurídica de emprego público estabelecida, a carreira e categoria em que se encontra integrado, a antiguidade na carreira e na função pública, as funções que exerce e, sendo o caso, o tempo de serviço prestado em funções dirigentes.