



## MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DO HOSPITAL

### 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

Designação da Unidade Orgânica \_\_\_\_\_

Cargo de Direção Intermédia de 1.º Grau (Diretor de Departamento)

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:

## NÍVEL HABILITACIONAL

2.1 Identifique Licenciatura:

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

## SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Nomeação Definitiva	
Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Outra (qual)	

3.1 Órgão ou serviço onde exerce funções:

3.2 Carreira e categoria detidas:

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

## REQUISITOS DE ADMISSÃO

*“ Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos na Lei n.º2/2004, de 15 de janeiro, na redação que lhe foi dada pela Lei n.º64/2011, de 22 de dezembro, aplicada à administração local pela Lei n.º49/2012, de 29 de agosto” .*

Sim

Não

## NECESSIDADES ESPECIAIS

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

---

---

---

## DECLARAÇÃO

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

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

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

**Assinatura**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Fotocópia do BI/Cartão de Cidadão**

**Currículo**

**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