

**CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL - Profissional de RVC**

Exma. Senhora

Directora da Escola Secundária da Gafanha da Nazaré

Dr.<sup>a</sup> Maria Eugénia Martins Pinheiro

\_\_\_\_\_,  
nascido(a) em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do sexo \_\_\_\_\_,  
com nacionalidade \_\_\_\_\_, portador(a) do Bilhete de  
Identidade/Cartão de Cidadão\* N.º \_\_\_\_\_, emitido pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, com o Número de Identificação  
Fiscal \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
localidade \_\_\_\_\_, contactável pelo n.º de telefone  
\_\_\_\_\_, pelo n.º de telemóvel \_\_\_\_\_ e pelo endereço  
electrónico \_\_\_\_\_, solicita a V. Ex.<sup>a</sup> a admissão  
ao procedimento concursal comum para preenchimento de um posto de trabalho da  
carreira e categoria de Técnico Superior – Profissional de RVC, na modalidade de  
contrato de trabalho em funções públicas por tempo determinado.

Possui o seguinte nível habilitacional: \_\_\_\_\_

Exerceu funções, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se  
candidata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Riscar o que não interessa

\*\* Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade.

Outras funções e actividades exercidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Frequentou as seguintes acções de formação profissional relevantes para a função a que se candidata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Necessita / Não necessita\*\* de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção.

Declara que reúne os requisitos previstos no Artigo 8.º da Lei 12-A/2008, de 27 de Fevereiro e que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Pede Deferimento

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura de acordo com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)

**Documentos que anexa à candidatura:**

Curriculum Vitae		Outros: _____ _____ _____ _____ _____
Certificado de habilitações		
Comprovativo de formação (Quantidade _____)		
Fotocópia do Bilhete de Identidade ou do Cartão de Cidadão		
Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal		
Declarações da experiência profissional		

\* Riscar o que não interessa

\*\* Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade.