



Município de Vila Nova de Cerveira
Câmara Municipal

DAG / RECURSOS HUMANOS

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA A QUE CONCORRE

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

C.C./B.I. NIF

Morada:

Código Postal: Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço electrónico: _____

Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

A Termo Resolutivo Por Tempo Indeterminado



Município de Vila Nova de Cerveira

Câmara Municipal

DAG / RECURSOS HUMANOS

2. HABILITAÇÃO ACADÉMICA

Escolher uma das opções:

Habilitação Profissional	
Habilitação Própria	

Identifique o curso e /ou área de formação:

Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Só é contabilizado o tempo de serviço prestado nas Atividades de Enriquecimento Curricular:

> a 1800 dias	
Entre 1500 – 1800 dias	
Entre 1000 – 1499 dias	
Entre 500 – 999 dias	
Entre 250 – 499 dias	
Entre 1 e 249 dias	
Sem experiência	

N.º total de dias de serviço na AEC a que se candidata	
--	--

4. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

FORMAÇÃO Nome das Ações de Formação		DURAÇÃO N.º de horas
1.		
2.		



Município de Vila Nova de Cerveira

Câmara Municipal

DAG / RECURSOS HUMANOS

3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		



Município de Vila Nova de Cerveira

Câmara Municipal

DAG / RECURSOS HUMANOS

21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

TOTAL _____

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

Foi-lhe atribuído por uma autoridade de saúde algum grau de incapacidade, resultante de deficiência

Não

Sim

Caso a resposta seja positiva indique o grau de incapacidade: _____

6. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura
