



Vila do Conde  
Câmara Municipal

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**  
Regularização Extraordinária de Vínculos Precários na Administração Pública  
**LEI N.º 112/2017, DE 29 DE DEZEMBRO**

**Código de Identificação do Processo**

Código de oferta na BEP: \_\_\_\_\_  
Unidade Orgânica \_\_\_\_\_ Carreira/Categoria \_\_\_\_\_  
Área de Atividade \_\_\_\_\_  
Referência \_\_\_\_\_

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

**2. Nível Habilitacional**

Assinale o quadrado apropriado:

Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
9.º ano (3º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11.º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico/profissional /outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

\*Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação: \_\_\_\_\_

2.2 Indique cursos de pós-graduação, bacharelato, licenciatura mestrado ou doutoramento:

---

---

---

3.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

3.2 Outras funções e atividades exercidas:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Documentos anexos à candidatura (a preencher pelos Serviços)**

Currículo	<input type="checkbox"/>	_____
Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>	_____
Comprovativos de formação (Quantidade ____)	<input type="checkbox"/>	_____
Outros:	<input type="checkbox"/>	_____