



2. HABILITAÇÃO ACADÉMICA

Escolher uma das opções:

Habilitação Profissional	
Habilitação Própria	
Formação profissional ou especializada	

Identifique a habilitação / formação que possui:

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Só é contabilizado o tempo de serviço, diretamente relacionado com o posto de trabalho a que se candidata:

> 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 área AEC a que se candidata	
---	--

N.º total de dias de serviço de docente (incluindo AEC)	
---	--



Vila do Conde
Câmara Municipal

4. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Só é contabilizado ações de formação adequadas e diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata (não se incluem pós-graduações, mestrados ou doutoramentos):

Sem Formação	
Com Formação	

N.º de ações de formação adequadas e diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata.	
---	--

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