



Vila do Conde  
Câmara Municipal

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC)  
2017/2018

### IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA A QUE CONCORRE

**Concurso B - Inglês**

### 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**



Vila do Conde  
Câmara Municipal

## 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 na área AEC prestado na rede escolar do Município de Vila do Conde a que se candidata	
--	--



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):

> a 500 horas	
Entre 350 – 499 horas	
Entre 250 – 349 horas	
Entre 150 – 249 horas	
Entre 50 – 149 horas	
Entre 1 e 49 horas	
Sem formação	

#### 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