



Vila do Conde
Câmara Municipal

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC)
2017/2018

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA A QUE CONCORRE

Concurso E – Expressão Musical

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
