





## MUNICÍPIO DO PORTO SANTO

### 2. NÍVEL HABILITACIONAL

2.1 Identifique a Licenciatura:

2.2 Indique o(s) curso(s) para Altos Dirigentes que concluiu (Seminário de Alta Direção, GEPAL, FORGEP, CEFADAL; CEAGP; CADAP):

2.3 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

### 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Nomeação Definitiva	
Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Outra (qual)	

3.1 Órgão ou serviço onde exerce funções/cargo:

3.2 Carreira e categoria ou cargo detidas:

### 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*“Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no n.º 1, do art.º 20.º, da Lei n.º 2/2004, de 15 de janeiro, alterada e republicada pela Lei n.º 64/2011, de 22 de dezembro, adaptada à Administração Local pela Lei n.º 49/2012, de 29 de agosto.(cargo de direção intermédia de 1.º e 2.º grau) ”.*

Sim

Não

Município do Porto Santo  
Rua Dr. Nuno Silvestre Teixeira (Edifício de Serviços Públicos)  
9400-000 Porto Santo  
Telf. (+351) 291 980 640 Fax: 291 982 860  
E-mail: [info@cm-portosanto.pt](mailto:info@cm-portosanto.pt)



## MUNICÍPIO DO PORTO SANTO

Ou

“Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no art.º 24.º, do Regulamento de Organização dos Serviços Municipais da Câmara Municipal do Porto Santo (cargo de direção intermédia de 3.º grau)”.

Sim

Não

### 5. NECESSIDADES ESPECIAIS

5.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

---

---

---

### 6. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiras as informações prestadas no presente formulário”.

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Fotocópia do BI/Cartão de Cidadão

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Fotocópia do NIF

Certificado de Habilitações Literárias

Currículo Vitae

Comprovativos de experiência profissional

Comprovativos de formação

Declaração do serviço onde o candidato se encontra vinculado (\*)

Outros:

---

---

---

---

---

(\*) Declaração atualizada e autenticada onde conste a identificação da relação jurídica de emprego público estabelecida, a carreira e categoria em que se encontra integrado, a antiguidade na carreira e na função pública, as funções que exerce, e, sendo o caso, o cargo e tempo de serviço prestado em funções dirigentes.

Município do Porto Santo  
Rua Dr. Nuno Silvestre Teixeira (Edifício de Serviços Públicos)  
9400-000 Porto Santo  
Telf. (+351) 291 980 640 Fax: 291 982 860  
E-mail: [info@cm-portosanto.pt](mailto:info@cm-portosanto.pt)