

Divisão de Gestão de Recursos Humanos
CONCURSO EXTERNO DE INGRESSO

REQUERENTE

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal da Amadora
(1) _____ Filho/a de _____ e de _____ _____, nascido/a a ____/____/____, freguesia de _____, concelho de _____, no estado civil de _____, de profissão _____ portador/a do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão. com o n.º _____, contribuinte fiscal n.º _____, residente na (2) _____ _____, código postal ____ - ____ _____, com o telefone _____ e telemóvel _____, requer a V. Ex ^ª :

OBJETO DO PEDIDO

Se digne admiti-lo/a ao concurso de ingresso para ocupação de cinco postos de trabalho, na modalidade de contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado, na categoria de **Agente Municipal de 2.ª Classe**, a que se refere o aviso publicado no Diário da República, 2.ª Série, n.º 245, de 19 de dezembro de 2014. (3)

Em conformidade com os termos do aludido aviso e porque o/a requerente considera possuir os requisitos gerais e especiais, no mesmo definidos e em conformidade com o disposto nos art.ºs. 29.º e 31.º do Decreto-Lei n.º.204/98, de 11 de julho, declara que se encontra nas seguintes condições, o que regista sob compromisso de honra:

- a) Tem nacionalidade portuguesa ou está abrangido/a por um dos casos exceptuados por lei especial ou convenção internacional;
- b) Tem dezoito anos completos;
- c) Cumpriu os deveres militares ou serviço cívico que até esta data lhe competiam, quando obrigatórios;
- d) Não sofreu pena disciplinar nem foi condenado(a) com crime que o(a) inabilite para o exercício de funções públicas, ou o(a) interdite para o exercício das funções a que se candidata;
- e) Possui a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função e cumpriu as leis da vacinação obrigatórias.

ESPAÇO RESERVADO A CANDIDATO/AS PORTADORE/AS DE DEFICIÊNCIA PERMANENTE, COM UM GRAU DE INCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60%

Para os efeitos previstos no Decreto-Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro, declaro, sob compromisso de honra, que sou portador(a) de deficiência _____, (4) permanente, com o grau de incapacidade de _____ %.

Para aplicação do processo de seleção do presente concurso, à minha deficiência:

Não necessito de qualquer adequação do mesmo;

Necessito da seguinte adequação às minhas capacidades de comunicação/expressão: _____

CURRICULUM

Habilitações Literárias (5) _____

Formação Profissional (6) _____

Experiência Profissional _____

Situação Profissional actual _____

Carta de Condução n.º _____ Ligeiros _____ Pesados _____

FOTOCÓPIAS ANEXAS

Indicar com um X as fotocópias dos documentos entregues

Certificado de Habilitações Carta de Condução *Curriculum Vitae*

Outros (discriminar): _____

ASSINATURA

Finalmente, declaro corresponder à verdade o que registei.

Pede deferimento

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do/a requerente

Conferi o documento de identificação referido

O(a) Trabalhador(a), _____, em ____/____/____

(1) - Nome completo, conforme o documento de identificação; (2) - Rua, Largo, Praça, Estrada...; (3) - Referências de acordo com o aviso publicado no Diário da República; (4) Indicar o tipo de deficiência; (5) - Indicar correctamente as Habilitações Literárias, Técnicas, Cursos, Especializações e Equiparações Oficiais de que seja detentor(a); (6) - Ações de Formação, Conferências, Seminários, Colóquios, etc.; **As falsas declarações serão severamente punidas nos termos da lei.**