



CÂMARA MUNICIPAL DA AMADORA

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO DE MOBILIDADE INTERNA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Diário da República / B.E.P.

2.ª Série, n.º \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ B.E.P. \_\_\_\_\_

**CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Categoria \_\_\_\_\_ Área de atividade \_\_\_\_\_

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome   
completo:

Data de nascimento:       Sexo: Masculino  Feminino

Nacionalidade:

N.º de Identificação Fiscal:

B.I. / Cartão de Cidadão  Válido até \_\_\_\_\_

Morada:

Código Postal:   Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone:  Telemóvel:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado e identifique o curso/e ou área de formação:

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)
- 03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)
- 04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)
- 05** 11.º ano
- 06** 12.º ano (ensino secundário)
- 07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*

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

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada

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

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público?

Sim  Não

3.2- Em caso negativo, passe diretamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

|                        |                                    |                          |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 3.2.1- Nomeação        | Definitiva                         | <input type="checkbox"/> |
|                        | Transitória por tempo determinado  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Transitória por tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.2- Contrato        | Tempo indeterminado                | <input type="checkbox"/> |
|                        | Tempo determinado                  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Tempo determinável                 | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3- Situação actual | Em exercício de funções            | <input type="checkbox"/> |
|                        | Em licença                         | <input type="checkbox"/> |
|                        | Em SME                             | <input type="checkbox"/> |
|                        | Outra                              | <input type="checkbox"/> |

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

---

3.2.5 Carreira e/ou categoria detidas:

---

3.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

---

#### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

##### 4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o cargo a que se candidata:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

##### 4.2 Outras funções e atividades exercidas:

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. DECLARAÇÃO

*"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".*

Assinatura e data

---

#### 6. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA

|   |  |                        |  |
|---|--|------------------------|--|
| Currículo   |  | B.I./Cartão de Cidadão |  |
| Certificado de habilitações                             |  | Outros                 |  |
| Comprovativos de formação (N.º de certificados: _____ ) |  |                        |  |
| Declaração (*)  |  |                        |  |

(\*) Declaração exigida na alínea d), do n.º 7.3 do aviso de abertura