

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Esposende

## CANDIDATURA A PROCEDIMENTO DE MOBILIDADE

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA OFERTA DE MOBILIDADE

Bolsa de Emprego Público Código \_\_\_\_\_  
Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Área de atividade \_\_\_\_\_

### 2. DADOS PESSOAIS

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Sexo: Masculino  Feminino   
N. Identificação Civil |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_| válido até |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Concelho: \_\_\_\_\_  
Telefone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Telemóvel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

### 3. NÍVEL HABILITACIONAL

- |                                                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de 4 anos de escolaridade                     | <input type="checkbox"/> Bacharelato                         |
| <input type="checkbox"/> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Licenciatura                        |
| <input type="checkbox"/> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Pós-graduação                       |
| <input type="checkbox"/> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                | <input type="checkbox"/> Mestrado                            |
| <input type="checkbox"/> 11.º ano                                            | <input type="checkbox"/> Doutoramento                        |
| <input type="checkbox"/> 12.º ano                                            | <input type="checkbox"/> Curso de especialização tecnológica |
| <input type="checkbox"/> Curso tecnológico/profissional/outros (Nível III)*  | <input type="checkbox"/> Habilitação ignorada                |

\* Nível III: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

3.1. Identifique o curso e/ou área de formação:

\_\_\_\_\_

3.2. Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

\_\_\_\_\_

### 4. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

|                              |                             |  |
|------------------------------|-----------------------------|--|
| Contrato em funções públicas | Tempo indeterminado         |  |
| Situação atual               | Em exercício de funções     |  |
|                              | Em valorização profissional |  |
|                              | Outra                       |  |

4.1. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

\_\_\_\_\_

4.2. Carreira e categoria detidas:

\_\_\_\_\_

4.3. Atividade que exerce ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

\_\_\_\_\_

## 5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

Funções exercidas, diretamente relacionadas com a atividade a que se candidata:

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

## 6. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.”

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

Data: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Assinatura: \_\_\_\_\_

## 7. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA

- Currículo
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação (Quantidade \_\_\_\_)
- Outros

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_