



MUNICÍPIO DA NAZARÉ  
Câmara Municipal

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA MOBILIDADE INTERNA ENTRE DOIS ÓRGÃOS OU SERVIÇOS

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato (a preencher pela entidade empregadora)

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Referência \_\_\_\_\_ Área de atividade \_\_\_\_\_

RJEP por tempo indeterminado

RJEP valorização profissional

Nomeação

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

Município da Nazaré – Câmara Municipal, Avenida Vieira Guimarães n.º 54, Apartado 31, 2450-951 Nazaré  
Telefone: 262550010 / Email: recrutamento@cm-nazare.pt



MUNICÍPIO DA NAZARÉ  
Câmara Municipal

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano  | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico/profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>99</b> Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

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

**2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:**

---

**2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:**

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

**3.1 Titular de relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado?**

Sim  Não

**3.2. Órgão ou serviço onde exerce funções:**

---

**3.3 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.4 Atividades exercidas no órgão ou serviço:**

---



MUNICÍPIO DA NAZARÉ  
Câmara Municipal

### 3.5- Avaliação de desempenho (se aplicável):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

## 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

### 4.1 Funções exercidas diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

### 4.2 Outras funções e atividades exercidas:

---

---

---

---

---

---

---

---

## 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no n.º 1 do artigo 17.º da LTFP, anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho na sua atual redação."

Sim

Não

## 8. NECESSIDADES ESPECIAIS

Município da Nazaré – Câmara Municipal, Avenida Vieira Guimarães n.º 54, Apartado 31, 2450-951 Nazaré  
Telefone: 262550010 / Email: recrutamento@cm-nazare.pt



**8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização do método de seleção.**

---

---

---

## 9. DECLARAÇÃO

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

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

**Data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Certificado de habilitações**


**Declaração da Entidade empregadora de origem**

**Currículo profissional**

**Fotocópia do Cartão de Cidadão**

**Outros:**

---

---

---