



MUNICÍPIO DE IDANHA-A-NOVA  
Câmara Municipal

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO DE  
REGULARIZAÇÃO EXTRAORDINÁRIA DOS VÍNCULOS PRECÁRIOS

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira \_\_\_\_\_

Ref.<sup>a</sup> BEP:

Categoria \_\_\_\_\_

Ref.<sup>a</sup> Posto de Trabalho:

1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Cartão de Cidadão/BI:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:



**MUNICÍPIO DE IDANHA-A-NOVA**  
**Câmara Municipal**

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**Assinale o quadrado apropriado:**

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                      | <input type="checkbox"/> | <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano   | <input type="checkbox"/> | <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                         | <input type="checkbox"/> | <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <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. OPOSITORES AOS PROCEDIMENTOS – ARTIGO 5.º DA LEI N.º 112/2017, 19/12**

**3.1 Órgão ou serviço onde exerce ou exerceu funções:**

---

**3.2 Período de tempo das funções:**

---

**3.3 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.4 Atividade que exerce ou exerceu no órgão ou serviço:**

---

[geral@cm-idanha.pt](mailto:geral@cm-idanha.pt)

Largo do Município  
6060-163 Idanha-a-Nova



MUNICÍPIO DE IDANHA-A-NOVA  
Câmara Municipal

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei 35/2014, de 20/06".*

Sim

Não

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

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 ( f), n.º 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01 )

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

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

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

Assinatura

---

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

  
  

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_ )

Outros:

---

---