

6.2- Especifique qual a situação:

6.2.1- Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo indeterminado	
6.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
6.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

6.2.4- Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

6.2.5- Carreira e categorias detidas

6.2.6- Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço

7. SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR

“Declaro que reúno os requisitos previstos no ponto 3 do aviso de abertura.”

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1- No caso de candidatos portadores de deficiência, conforme o estipulado no nº1 do artigo 6º do Decreto-Lei nº29/2001, de 3 de fevereiro, os candidatos deverão indicar o seguinte:

- Tipo de deficiência _____
- Grau de Incapacidade (%) _____

9. DECLARAÇÃO

Declaro que tenho conhecimento que o Município de Cinfães está a tomar todas as diligências no sentido de garantir a aplicação do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais e que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente ao processo de apreciação dos perfis dos candidatos para efeitos de recrutamento, sendo os mesmos conservados pelo prazo estipulado por lei.

Declaro que autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para efeitos do procedimento concursal.

Para mais informação sobre as práticas de privacidade do Município de Cinfães envie e-mail para epd@cm-cinfaes.pt

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data _____

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativos de formação
(Quantidade _____)**

**Comprovativos de experiência
profissional (Quantidade _____)**

Outros:
