



**CÂMARA  
MUNICIPAL  
NISA**

Exm<sup>a</sup> Sr<sup>a</sup> Presidente da Câmara Municipal de Nisa  
**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À MOBILIDADE  
NA CATEGORIA ENTRE ORGÃOS OU SERVIÇOS**

O(a) requerente, abaixo identificado(a), vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup> a admissão à seguinte mobilidade:

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicação na BEP

Em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

Código de candidato

A preencher pela entidade

**CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Carreira / Categoria Assistente Operacional

Carreira / Categoria Assistente Técnico

Carreira / Categoria Técnico Superior

  
  

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome completo:

  

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

 Feminino 

Nacionalidade:

Naturalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Doc. Identificação BI/CC:

Morada:

Código Postal:

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

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_



**CÂMARA  
MUNICIPAL  
NISA**

## 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

---

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1	Nomeação definitiva	
	Contrato de trabalho em regime de funções públicas por tempo indeterminado	
	Outro (Qual)	

**3.2 Indique o órgão ou serviço onde exerce funções:**

---

**3.3 Indique a carreira/Categoria detida e respetiva data:**

Carreira / Categoria: \_\_\_\_\_

Desde:

## 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Declaro que reúno os requisitos previstos na Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na redação atual."*

Sim

Não

## 5. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

---

---

---



**CÂMARA  
MUNICIPAL  
NISA**

## 9. DECLARAÇÃO

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

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

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

**Assinatura**

\_\_\_\_\_

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Fotocópia do BI/CC, caso a autorize expressamente para a instrução da candidatura**

**Fotocópia do Cartão contribuinte**

**Certificado de habilitações**

**Curriculum Vitae**

**Comprovativo de frequência de ações de formação (quantidade \_\_\_\_ )**

**Declaração autenticada do serviço a que o candidato se encontra vinculado (\*)**


**Outros:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Devidamente atualizada, da qual conste a modalidade de relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, a carreira e categoria de que é titular, o conteúdo funcional inerente ao posto de trabalho que ocupa, o grau de complexidade do mesmo, posição remuneratória em que se encontra, indicação precisa dos anos, meses e dias de trabalho e a classificação obtida na avaliação de desempenho relativa o último biénio ou indicação de que o candidato não foi avaliado naquele período por motivos que não lhe são imputáveis.