



Formulário de Candidatura a Procedimento de Mobilidade

Ex.mo Sr.
Presidente da Junta de Freguesia
de Santo Antão e São Julião do Tojal

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ NIF: _____

Habilitações Literárias: _____

Morada: _____

Código Postal _____ / _____ Localidade: _____

E-mail: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Carreira/Categoria: Assistente Operacional Área Funcional: _____

Detentor(a) de (indicar habilitações literárias) _____

Possuidor(a) de relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado, constituída por contrato de trabalho em funções públicas, a desempenhar funções no(a) (indicar serviço ou organismo a que pertence) _____

Com a posição e o nível remuneratório de _____, requer a V. Ex^a, que se digne admiti-lo(a) ao Procedimento de Mobilidade para _____, da carreira de _____,

publicado na BEP (Bolsa de Emprego Público) em ____/____/_____, com o Código de Oferta _____.

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Santo Antão do Tojal, ____/____/_____

Pede Deferimento,

Assinatura do(a) Candidato(a)

Anexa os seguintes documentos:

- Curriculum Vitae
- Fotocópia legível do Certificado de Habilitações
- Declaração emitida pelo serviço de origem da qual constem a natureza do vínculo, carreira/categoria, atividade/funções que executa, posição remuneratória.