

## REQUERIMENTO

### NOTE BEM

**NÃO PREENCHA ESTE REQUERIMENTO SEM TER LIDO COM ATENÇÃO O AVISO DE ABERTURA DO CONCURSO. CUMpra AS TAREFAS E OS PRAZOS INDICADOS NO MESMO. AS FALSAS DECLARAÇÕES SERÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI.**

**Exm.º Sr. Diretor da Escola Profissional de Fermil, Molares, Celorico de Basto**

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DA FUNÇÃO A QUE SE CANDIDATA

ASSISTENTE OPERACIONAL ☒

Ref. 2º. Série do Diário da Republica – Aviso nº. \_\_\_\_/2019- DPND

#### 2 IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_

VALIDADE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dia Mês Ano

Número de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dia Mês Ano

#### 3 REQUISITOS GERAIS E ESPECIAIS

3.1 Possui 18 ou mais anos de idade? Sim ☐ Não ☐

3.2 Cumpriu os deveres militares ou de serviço cívico, quando obrigatório? Sim ☐ Não ☐

3.3 Está inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que se candidata?

Sim ☐ Não ☐

3.4 Possui robustez física e psíquica indispensável ao exercício de funções a que se candidata? Sim ☐ Não ☐

#### 4 HABILITAÇÃO LITERÁRIA

☐ 4º ano de escolaridade completo ou equivalente

☐ 6º ano de escolaridade completo ou equivalente

☐ 9º ano de escolaridade completo ou equivalente

☐ 11º ano de escolaridade completo ou equivalente

☐ 12º ano de escolaridade completo

☐ Licenciatura

☐ Pós-Graduação / Mestrado / Doutoramento

5	FORMAÇÃO PROFISSIONAL
---	-----------------------

[illegible]

6	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
---	--------------------------

[illegible]

7	DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES
---	----------------------------

--

Número de documentos entregues em anexo pelo candidato  

Declaro sob compromisso de honra que preencho os requisitos gerais de admissão ao processo de seleção, bem como que todos os elementos constantes deste requerimento correspondem à verdade.

Molares, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Dia                  Mês                  Ano

Pede admissão ao concurso

O/A Candidato/a

(Assinatura de acordo com o Documento de Identificação)