



Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal do Porto

A. Requerente					
Nome					
Filiação					
Naturalidade		Nacionalidade		Data de nascimento	
Morada					
Freguesia					
Localidade				Código Postal	
N.º de Identificação Fiscal					
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]				Validade	
Telefone/Telemóvel		E-mail			
Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto]. ☐ Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado.					

B. Representante			
Nome			
N.º de Identificação Fiscal			
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]		Validade	

C. Pedido			
Venho requerer a admissão ao seguinte concurso:			
Designação do concurso			
Publicado no D.R. II Série, N.º		Data	

D. Declaração	
Requisitos gerais de admissão	
Declaro sob compromisso de honra que possuo os seguintes requisitos gerais de admissão a concurso:	
☐	Tenho nacionalidade portuguesa ou encontro-me abrangido por lei especial ou convenção internacional
☐	Tenho 18 ou mais anos de idade
☐	Cumpri os deveres militares ou de serviço público
☐	Não estou inibido para o exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que me candidato
☐	Tenho robustez física e o perfil psicológico indispensável ao exercício da função e cumpro as leis de vacinação obrigatória



Declaração de deficiência			
Declaro, sob compromisso de honra, que possuo um grau de incapacidade igual ou superior a 60%, designadamente:			
Tipo de deficiência		Percentagem do grau de incapacidade	
Necessidade de meios complementares de apoio para realização da prova de concurso		☐ Sim	☐ Não
Meios complementares de apoio			

Declaração de vínculo à função pública	
Declaro, sob compromisso de honra, que possuo vínculo à função pública:	
Serviço /Organismo	
N.º Mecanográfico	

E. Documentos instrutórios

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados.

☐ 1. Curriculum vitae ingresso ou outro modelo de Curriculum vitae, detalhado, datado e assinado.
☐ 2. Certificado de habilitações, comprovativo da posse das habilitações literárias e/ou qualificações profissionais exigidas.
☐ 3. Comprovativos de ações de formação profissional, datas de realização e respetiva duração.
☐ 4. Comprovativo da experiência profissional.
☐ 5. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
☐ 5.1
☐ 5.2

F. Observações

Os [formulários](#) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](#) podem ser consultados em <https://portaldomunicipio.cm-porto.pt>
Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional).

G. Tratamento de dados pessoais

1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!
Colabore connosco na proteção da sua privacidade!
Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de carácter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.
Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos.



2. O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.
3. Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade .
4. De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.
☐ Tomei conhecimento

H. Peço deferimento	
Assinatura	
Date	

A preencher pela CMP. Notas:	
Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento]	
Date	