

CANDIDATURA A MENTOR DAS ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC)

ÁREA A QUE SE CANDIDATA:

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Sexo:

☐ Masculino

☐ Feminino

Nacionalidade:

N.º Cartão Cidadão:

Validade:

NIF:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadro apropriado:

- |           |                                                            |                          |           |                                     |                          |
|-----------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>01</b> | Menos de 4 anos de escolaridade                            | <input type="checkbox"/> | <b>08</b> | Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> | 4 anos de escolaridade<br>(1.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> | Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> | 6 anos de escolaridade<br>(2.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> | Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> | 9.º ano<br>(3.º ciclo do ensino básico)                    | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> | Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> | 11.º ano                                                   | <input type="checkbox"/> | <b>12</b> | Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> | 12.º ano<br>(ensino secundário)                            | <input type="checkbox"/> | <b>13</b> | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> | Curso tecnológico / profissional /<br>outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> | <b>99</b> | Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

\* Nível III – Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao Ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

### 3. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

Caso não seja titular do nível habilitacional exigido, e a publicitação do procedimento preveja a possibilidade da sua substituição, indique a formação e/ou experiência profissionais substitutivas da habilitação exigida:

### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

Nota: Juntar comprovativos

4.2 Outras funções e atividades exercidas:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## 5. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

5.1 Formação profissional relacionada com as exigências e competências necessárias ao exercício da função:

| Formações | Data   |     | Duração<br>(N.º de horas) |
|-----------|--------|-----|---------------------------|
|           | Início | Fim |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |
|           |        |     |                           |

Nota: Juntar comprovativos

## 6. PREFERÊNCIA

Caso se candidate a mais do que uma AEC, deverá indicar a ordem de preferência de colocação, sob pena de ficar colocado na ordem a que submeteu cada uma das candidaturas.

|    |  |
|----|--|
| 1º |  |
| 2º |  |
| 3º |  |
| 4º |  |
| 5º |  |
| 6º |  |

**7. DECLARAÇÃO (g), n.º 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro)**

**Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura.**

Localidade:

Data:

Assinatura:

**Documentos que anexa à candidatura:**

Currículo

☐

Outros:

Certificado de habilitações

☐

Comprovativos de formação

☐

Experiência Profissional

☐

(Quantidade: )

Os dados pessoais constantes no presente formulário de candidatura e documentos anexos destinam-se única e exclusivamente para efeitos de todos os atos necessários ao normal desenvolvimento do procedimento concursal identificado e cujo o responsável de tratamento é o Município de Borba. Poderá exercer os seus direitos através do email: [epd@cm-borba.pt](mailto:epd@cm-borba.pt)

☐ Tomei conhecimento e li o ANEXO 1 referente ao aviso de Privacidade dos dados pessoais (<https://www.cm-borba.pt/servicos/protecao-de-dados-pessoais/aviso-de-privacidade/>).

Assinatura: