

Modelo de requerimento de admissão

Ex.mo Sr. Vice-Presidente da Comissão Pedagógica do
CFAE dos Concelhos de Póvoa de Varzim e Vila do Conde
Praça Luís de Camões
4490-441 Póvoa de Varzim

Nome: _____

Filiação: _____

e de _____

Cartão de Cidadão/BI nº _____ Válido até ____/____/____

Data de nascimento ____/____/____ Telemóvel _____ Telefone: _____

Residência: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Endereço de correio eletrónico: _____@_____

Habilitações académicas (especificar): _____

Situação profissional: _____

Solicita-se a V. Ex^ª a admissão ao concurso aberto pelo Aviso n.º 6117/2019 - Diário da República n.º 67/2019, Série II de 2019-04-04, para provimento do lugar de Diretor do Centro de Formação de Associação de Escolas dos Concelhos de Póvoa de Varzim e de Vila do Conde.

Para o efeito anexa os seguintes documentos:

- O *Curriculum vitae*, acompanhado dos documentos comprovativos;
- Projeto de ação para o Centro de Formação;
- Fotocópia autenticada do registo Biográfico;
- Declaração autenticada, pelo serviço de origem, onde conste o vínculo, a categoria e o tempo de serviço;
- Documento de Identificação

Póvoa de Varzim, ____ de abril de 2019

Pede deferimento,

O Candidato(a) _____