

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: **Localidade:** _____

Telefone: **Telemóvel:**

Endereço Eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale a opção apropriada:

4 anos de escolaridade (1º Ciclo do Ensino Básico)

6 anos de escolaridade (2º Ciclo do Ensino Básico)

9.º ano (3º Ciclo do Ensino Básico)

11.º ano

12.º ano (Ensino Secundário)

Curso tecnológico / profissional/ outros (nível III)*

Bacharelato

Licenciatura

* Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

3. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP aprovada pela lei n.º 35/2014, de 20 /06, e os relativos ao nível habilitacional previstos na subalínea *iii*) da alínea *d*) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04, na sua redação atual".

Sim Não

4. DECLARAÇÃO (g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum Vitae

Certificado de Habilitações

Outros: _____