

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Bacharelato

Licenciatura

Pós-Graduação

Mestrado

Doutoramento

3. HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

N.º Cédula Profissional

Área de Especialização

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP aprovada pela lei n.º 35/2014, de 20 /06, bem como os requisitos estabelecidos no artigo 12.º do Decreto-Lei n.º 248/2009, de 22 de setembro, na sua redação atual.

Sim

Não

5. DECLARAÇÃO (e), nº 1 do artigo 21.º, da Portaria n.º 153 /2020, de 23/06)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum Vitae

Certificado de Habilitações

Fotocópia da Cédula Profissional

Outros: _____