



CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Vila do Conde

_____ (nome), nascido/a em
____/____/____, titular do Cartão de Cidadão/B.I. n.º _____,
válido até ____/____/____, com o n.º de Identificação Fiscal _____,
residente _____,
com o contacto telefónico n.º _____ e endereço de correio eletrónico
_____, com a relação jurídica de emprego
público constituída por tempo indeterminado, integrado/a na carreira e categoria de
_____, do mapa de pessoal de
_____ (organismo onde exerce
funções), detentor/a do grau académico _____,
vem requerer a V.ª Ex.ª, a admissão da sua candidatura ao procedimento concursal para o cargo
de _____
(identificar o cargo), conforme Aviso n.º _____ do Diário da República, 2ª série, n.º
_____, de ____/____/____, com o código BEP _____/_____.

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2025.