**Requerimento de candidatura a**

**procedimento concursal** **para a contratação excecional em regime de contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto, na carreira geral de técnico superior, no âmbito do Plano de Recuperação e Resiliência,**

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho Diretivo do IEFP, I.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome completo*), nascido/a a \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (licenciatura em, mestrado em, etc.), detentor de \_\_\_\_\_\_\_\_(n.º de horas) horas de formação profissional relevante para as funções e atividades a exercer realizadas nos últimos 5 (cinco) anos a contar da data de publicação do aviso de abertura na BEP, vem requerer a V. Ex.ª a admissão ao procedimento concursal para a contratação excecional em regime de contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto, na carreira geral de técnico superior, publicado na Bolsa de Emprego Público com o código de oferta BEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para a referência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O/A requerente declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiros os elementos ou factos constantes do requerimento e da candidatura, comprometendo-se a fazer prova documental dos mesmos, quando solicitado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

(*Localidade, data*)

Pede deferimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Assinatura do/a requerente*)

**NOTA**:

- No caso de candidatos com grau de incapacidade igual ou superior a 60%, os mesmos devem juntar a este requerimento a declaração do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência.