

Programa de Regularização Extraordinária dos Vínculos Precários

Requerimento

À Comissão de Avaliação Bipartida do Município da Sertã

Nome: _____, NIF: _____, titular
do cartão do cidadão n.º _____, válido até _____ ou do
bilhete de identidade n.º _____, válido até _____,
residente em _____

_____,
com o telefone / telemóvel n.º _____ e com o endereço de
correio eletrónico: _____, atualmente a exercer
funções / ou tendo exercido funções(*) no Município da Sertã, vem requerer a admissão
ao programa de regularização extraordinária dos vínculos precários de pessoas que
exerçam ou tenham exercido funções que correspondam a necessidades permanentes
do Município, sem vínculo jurídico adequado.

Local de trabalho: _____

Período do exercício de funções: _____

Vínculo com base no qual exerce / ou exerceu(*) as funções: _____

Funções desempenhadas (descrição genérica): _____

No exercício dessas funções está / ou esteve sujeito(a)(*) a:

- Poder hierárquico, de disciplina ou direção: sim ☐ / não ☐
- Horário trabalho: sim ☐ / não ☐

☐ Autorizo a Comissão de Avaliação Bipartida a aceder aos dados pessoais e demais dados relativos à minha situação laboral, existentes no Município da Sertã, onde desempenho / desempenhei funções.

☐ Concordo em receber por via de correio eletrónico as notificações decorrentes do presente pedido de avaliação, nos termos do estipulado na alínea c), do n.º1, do art.º 112.º, do Código de Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto – Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, conjugado com a alínea b), do n.º2, do art.º 112.º, do referido diploma.

Localidade e data,

O Requerente

(assinatura)