FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO CORPO DE DELEGADOS TÉCNICOS TAUROMÁQUICOS – MEDICOS VETERINÁRIOS

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

Ao Exmo Inspetor-Geral das Atividades Culturais,

Nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 5 do artigo 5.º do Regulamento do Espetáculo Tauromáquico, aprovado em anexo ao Decreto-Lei n.º 89/2014, de 11 de junho, requer-se a admissão da presente candidatura ao procedimento para integração no corpo de Delegados Técnicos Tauromáquicos – Médicos Veterinários, de acordo com o seguinte:

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Documento de Identificação Civil |  | N.º de Identificação Civil |  |
| Data de nascimento |  | Nacionalidade |  |
| Morada |  |
| Código Postal: |  |  |  |  | - |  |  |  | Localidade |  |
| Distrito |  | Concelho |  |
| Telemóvel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefone |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Endereço de correio eletrónico |  |

DOCUMENTOS ANEXOS

|  |  |
| --- | --- |
| Documento de identificação civil (dou o consentimento (artigo 5.º, n.º 2, da Lei 7/2007, de 5/02) e anexo reprodução) |   |
| Curriculum Vitae \* |   |
| Documento comprovativo de inscrição válida na Ordem dos Médicos Veterinários \* |  |

(\*documentos obrigatórios)

Para os devidos efeitos autorizo a IGAC a comunicar através do endereço de correio eletrónico supra identificado para efeitos de notificações no âmbito do presente procedimento de candidatura.

|  |
| --- |
| Assinatura |
|  |
| Localidade |  | Data |  |